

Allegato B)

D.G.R. n. 199 del 03.03.2014 - DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLE NUOVE TIPOLOGIE DI STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI AUTOSUFFICIENTI

Comune di Perugia
Area Servizi alla Persona
Loc. Nuova Monteluce
p.zza Cecilia Coppoli n. 3
06121 PERUGIA

Marca da bollo da € 16,00

OGGETTO: D.G.R. n. 199/2014 - Richiesta autorizzazione al funzionamento di _____
_____ (nota 1)

Il/La sottoscritto/a (nota 2) _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente nel Comune di _____ (_____) in
Via/Piazza _____ n. _____, cittadinanza _____, in qualità di
titolare o legale rappresentante del/della _____
_____ (nota 3) denominato/a _____
_____ con sede legale nel Comune di _____
_____ (_____) in Via/Piazza _____
_____ n. _____ codice fiscale _____
_____ partita IVA _____
telefono _____ fax _____ email _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio del servizio di:

- Residenze Seniors**
 Appartamenti per anziani autogestiti

denominato _____
ubicata nel Comune di _____ (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, commi 1, 2 e 3: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale", sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) che il soggetto richiedente l'autorizzazione in oggetto (nota 3):

- è iscritto** al Registro delle Persone Giuridiche c/o la Cancelleria del Tribunale di _____ al n. _____ in data _____;

(solo per le Persone Giuridiche tenute all'iscrizione)

è iscritto al Registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio di _____ in data _____ n. _____;

(solo per le Cooperative, le Società di Persone e le Società di Capitali)

è iscritto all'albo regionale delle cooperative sociali al n. _____ in data _____;

(solo per le Cooperative Sociali)

è iscritto all'albo regionale delle associazioni di volontariato al n. _____ in data _____;

(solo per le Associazioni di Volontariato)

è iscritto all'Anagrafe delle ONLUS n. _____ in data _____;

(solo per le altre ONLUS)

è iscritto ad altro pubblico registro o albo _____;

(specificare il tipo di registro / albo)

2) che la destinazione d'uso dei locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta è la seguente (nota 5): _____ come da _____ (specificare documentazione o autocertificazioni presentata);

3) che per i locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta è stata rilasciato certificato di agibilità come da pratica numero _____ il _____ (nota 6);

4) che il soggetto richiedente ha la disponibilità della struttura per la quale chiede il rilascio dell'autorizzazione a titolo di:

Proprietà

Altro (specificare) _____

5) che la struttura di cui alla presente richiesta, come da allegata relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria quotata e datata, con l'indicazione della superficie e dell'uso di ogni singolo vano, nonché delle planimetrie degli spazi esterni e delle pertinenze connesse alla struttura per la specifica attività, sottoscritte dal tecnico estensore e dal soggetto titolare che la struttura, è conforme ai requisiti minimi autorizzativi;

6) che la dotazione del personale in servizio nella struttura a regime, come da allegata scheda che riporta la tipologia di contratto e la durata, la relativa qualifica professionale e il numero delle ore settimanali di servizio previste, è conforme ai requisiti minimi autorizzativi;

7) che il sottoscritto si impegna ad applicare nei confronti dei dipendenti della struttura condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro stipulati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative nelle categorie di appartenenza;

8) specificare la condizione che ricorre

che viene previsto l'apporto del volontariato e del servizio civile;

che non viene previsto l'apporto del volontariato e del servizio civile;

9) che il coordinatore della struttura per la quale si richiede il rilascio dell'autorizzazione (solo per residenze seniors):

Cognome e Nome _____;

Luogo e Data di Nascita _____;

Cittadinanza _____ Residenza _____

_____ e domiciliato ai fini di detto incarico _____;

_____ (Luogo)

_____ (data)

firma del dichiarante _____

N.B. nel caso in cui la richiesta sia esente dall'imposta di bollo, l'interessato dovrà allegare alla presente anche la dichiarazione ex D.P.R. n. 445/2000 di esonero dall'imposta di bollo ed il relativo riferimento normativo.

ALLEGA:

- documento di identità valido del soggetto firmatario della richiesta;
- la relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria debitamente sottoscritta e dalla scheda, sottoscritta e redatta come dichiarazione di atto di notorietà, relativa alla struttura per la quale si richiede l'autorizzazione;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
- il progetto del servizio;
- il regolamento interno adottato dalla struttura;
- il registro degli ospiti;
- il curriculum del coordinatore della struttura (solo per residenze seniors).

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1) Specificare il tipo di struttura per la quale si richiede l'autorizzazione (es. Residenze Seniors ecc.);
- 2) La domanda di autorizzazione deve essere presentata dal gestore;
- 3) Indicare il nome e la natura giuridica (es. cooperativa ecc);
- 4) Le società e le associazioni devono allegare copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
- 5) Specificare la destinazione d'uso dei locali;
- 6) Indicare gli estremi dei certificati o altri atti dai quali risulta destinazione d'uso dei locali;
- 7) Requisito richiesto per il coordinatore delle residenza seniors;

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area Servizi alla Persona, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'Area Servizi alla Persona.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <http://istituzionale.comune.perugia.it/pagine/privacy-000>

Modello contenente la descrittiva delle principali caratteristiche strutturali

(allegare planimetria della struttura e breve relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente nel Comune di _____ (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____, cittadinanza _____,
in qualità di titolare o legale rappresentante del servizio/struttura denominato/a _____
_____ con sede legale nel Comune di _____
_____ (_____) in Via/Piazza _____
_____ n. _____ codice fiscale _____
_____ partita IVA _____
telefono _____ fax _____ email _____
PEC _____

DICHIARA

che la struttura rispetta la normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza e che la struttura è

- Residenze Seniors**
- Appartamenti per anziani autogestiti**

ed ha i seguenti requisiti:

Relazione descrittiva, contenente le caratteristiche strutturali dell'edificio con particolare riferimento alla superficie e alle modalità di utilizzo di ogni singolo vano, degli spazi esterni e delle pertinenze con le relative planimetrie debitamente sottoscritte:

(Luogo e data)

Timbro e firma del richiedente e del tecnico

Scheda relativa ai requisiti strutturali, organizzativi e funzionali

(utilizzare la scheda relativa alla tipologia per la quale si richiede l'autorizzazione)

Scheda per RESIDENZE SENIORS		
	Requisiti (minimi) richiesti dalla D.G.R. n. 199/2014	Requisiti della struttura per la quale si richiede l'autorizzazione
UTENZA	<p>Persone anziane ultra sessantacinquenni autosufficienti che necessitano di supporto assistenziale</p>	
REQUISITI GENERALI	<p>Sono appartamenti gestiti per anziani integrate da servizi.</p> <p>Si tratta di più abitazioni costruite e progettate in modo mirato per garantire qualità di vita, arricchite da spazi di ristoro, benessere, vita in comune, servizi accessori. Questa forma di housing sociale deve assicurare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - integrazione nel contesto urbano; - raggiungibilità dei servizi primari; - tutela della privacy ma anche facilitazione alla socializzazione. <p>Le persone anziane dispongono di appartamenti, ma gran parte della vita quotidiana può essere condotta in comune e in collaborazione fra gli stessi residenti.</p> <p>Tipologia Residenze Seniors</p> <p>Sono composte da più appartamenti dedicati all'accoglienza di persone anziane autosufficienti. In particolare le Residenze Seniors soddisfano le seguenti finalità nei confronti della persone anziane autosufficienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) sostengono una dimensione di vita autonoma garantendo protezione assistenziale; b) favoriscono la socialità e la reciprocità tra le persone ospiti promuovendo l'integrazione sociale nella comunità di riferimento; c) favoriscono la permanenza nel proprio contesto di vita. <p>La residenza senior, al fine del raggiungimento delle finalità di cui sopra, garantisce a richiesta alla persona anziana autosufficiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) le prestazioni e i servizi strumentali quali preparazione pasti/mensa, lavanderia e trasporti; b) il supporto nello svolgimento delle attività afferenti alla cura di sé; c) l'attività a sostegno dell'autonomia individuale e sociale attraverso la valorizzazione delle capacità organizzative e dei processi decisionali; d) l'accompagnamento nell'espletamento delle piccole attività. 	
DOTAZIONE (MINIMA) DI PERSONALE	<p>Il soggetto gestore deve mettere a disposizione:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) un coordinatore; 2) un educatore/assistente sociale; 3) un operatore di base che garantiscono agli anziani residenti interventi di prossimità, rassicurazione e mediazione di rete. <p>Nelle Residenze Seniors deve essere prevista la presenza minima di almeno un operatore sociale per almeno due ore al giorno, nonché la sua immediata reperibilità per l'intero arco della giornata compresa la notte.</p> <p>Al fine del rilascio dell'autorizzazione al funzionamento in ogni struttura socio-assistenziale deve essere previsto un coordinatore.</p>	

REQUISITI (MINIMI) STRUTTURALI	<p>Le soluzioni abitative possono essere così articolate:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Monocale 2) Bilocale 3) Gruppo appartamento <p>Per la soluzione abitativa Monocale la superficie utile minima deve essere di metri quadrati ventotto* comprensiva di:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) una zona pranzo; 2) una zona soggiorno; 3) una zona notte; 4) un bagno; <p>Per la soluzione abitativa Bilocale la superficie utile minima deve essere di metri quadrati trentotto* comprensiva di:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) un locale soggiorno con una zona pranzo; 2) camera singola o doppia, arredata in maniera confortevole con superficie utile minima di metri quadrati nove per le camere singole e quattordici per le camere doppie, esclusi i servizi igienici; 3) un bagno; <p><i>* La superficie utile minima può essere inferiore del 10% di quanto stabilito qualora la soluzione abitativa monocale bilocale sia inserita in una struttura che preveda spazi comuni (es: biblioteca, ristorazione, sale polivalenti, salotti, sala TV, etc)</i></p> <p>Per la soluzione abitativa Gruppo appartamento deve essere previsto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) un locale adibito a soggiorno; 2) un locale adibito alla cucina e al pranzo; 3) camere da letto singole o doppie; 4) servizio igienico attrezzato ai sensi del d.p.r. 503/1996. 	
CAPACITÀ RICETTIVA	<p>Il Gruppo appartamento ha una capacità ricettiva massima di sei persone.</p> <p>La capacità ricettiva comunque deve essere legata alle dimensione della struttura e a quanto previsto dai regolamenti edilizi comunali.</p>	

(Luogo e data)

Timbro e firma del richiedente

Scheda per APPARTAMENTI PER ANZIANI AUTOGESTITI

	Requisiti (minimi) richiesti dalla D.G.R. n. 199/2014	Requisiti della struttura per la quale si richiede l'autorizzazione
UTENZA	Persone anziane ultra sessantacinquenni autosufficienti che necessitano di supporto assistenziale	
REQUISITI GENERALI	<p>La Regione promuove la diffusione di alloggi per anziani, singoli o raggruppati, privi di barriere architettoniche, ben localizzati e arricchiti da servizi ma, soprattutto, ben integrati nella normale rete dei servizi di comunità.</p> <p>In questo caso si privilegia l'offerta di alloggi con affitto calmierato (ovvero contributi economici per il pagamento dell'affitto e delle bollette), i legami con i contesti di vita urbana e all'integrazione di servizi accessori, necessari per ampliare l'arco temporale di accoglienza sicura di persone in età avanzata. Oltre ad affitti economici, agli anziani accolti viene garantito anche il sostegno di bisogni ulteriori, soddisfatti i quali, la necessità di interventi residenziali più specifici si riduce, mentre viene favorita l'azione e l'efficacia di tutti i servizi di comunità.</p> <p>In questa fattispecie è il Comune che affida la supervisione e il raccordo con i servizi ad un operatore sociale.</p> <p>Appartamento per anziani autogestito L'appartamento autogestito soddisfa le seguenti finalità nei confronti della persona anziana autosufficiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) sostiene una dimensione di vita completamente autonoma sia a livello gestionale che organizzativo; b) favorisce la socialità e la reciprocità tra le persone ospiti promuovendo l'integrazione sociale nella comunità di riferimento; c) favorisce la permanenza nel proprio contesto di vita. 	

(Luogo e data)

Timbro e firma del richiedente