**MODELLO A - Domanda di autorizzazione al funzionamento dei servizi socio-educativi a carattere residenziale e semi-residenziale per minorenni ex art. 34 del R.R. n. 7/2017.**

ESTREMI

MARCA DA BOLLO

### *Spett.le*

### **Comune di Perugia**

### **Area Servizi alla Persona**

Loc. Nuova Monteluce

Corte delle Clarisse

**06122 PERUGIA**

**Dati richiedente**

Il/La sottoscritto/a  

Cognome Nome

nato/a a , Provincia , il 

residente in  Via  cap.  C.F. 

in qualità di [ ] titolare [ ] legale rappresentante

**Dati soggetto gestore**

del soggetto denominato  con sede legale in Prov.  in via/p.zza  n.  Cap.  Recapito telefonico  e-mail:  PEC: C.F./Partita Iva: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**C H I E D E**

il **rilascio dell’autorizzazione al funzionamento** del seguente servizio socio-educativo:

[ ] **comunità familiare o casa famiglia modulo \_\_**

[ ] **comunità educativa modulo \_\_**

[ ] **comunità di pronta accoglienza**

[ ] **comunità bambini con genitore**

[ ] **gruppo appartamento**

[ ] **casa famiglia a utenza mista e complementare modulo \_\_**

[ ] **servizio a ciclo semi-residenziale (comunità diurna)**

[ ] **servizio progetto ponte modulo \_\_**

[ ] **progetto sperimentale**

**Dati struttura**

denominato  con sede in  Prov.  in via/p.zza  n.  Cap.  Recapito telefonico  e-mail:  PEC: 

per una capacità ricettiva massima della struttura di n.  posti.

**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*” e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. che il soggetto richiedente l’autorizzazione in oggetto:

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

(solo per le Persone Giuridiche tenute all’iscrizione)

[ ] **è iscritto al Registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio** di  n.  in data 

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

[ ] **è iscritto al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore);**

[ ] **è iscritto ad altro pubblico registro o albo **

(specificare il tipo di registro/albo)

1. *barrare la casella che ricorre in base al servizio oggetto di autorizzazione*:

[ ] che coesiste il seguente servizio residenziale o altro modulo, di medesima o differente tipologia, nello stesso stabile o complesso immobiliare del servizio residenziale per il quale viene richiesta l’autorizzazione, secondo le modalità di cui all’art. 12, comma 4: ;

[ ] che non coesiste un altro servizio residenziale o un altro modulo, di medesima o differente tipologia, nello stesso stabile o complesso immobiliare del servizio residenziale per il quale viene richiesta l’autorizzazione, secondo le modalità di cui all’art. 12, comma 4;

1. che la destinazione d’uso dei locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta è la seguente: come da  *(specificare documentazione o autocertificazioni presentata)*
2. che gli estremi dei locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta sono i seguenti: piano , della superficie complessiva di mq. , distinto al catasto fabbricati del comune di  al foglio n°  con la particella n°  sub. n°  categoria ;
3. che per i locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta è stato rilasciato il certificato di agibilità come da pratica numero  in data ;
4. che il soggetto richiedente ha la disponibilità della struttura per la quale chiede il rilascio dell’autorizzazione a titolo di:

[ ] PROPRIETÀ

[ ] ALTRO (specificare) 

1. 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, la mansione svolta e il numero delle ore settimanali di servizio previste, è conforme ai requisiti minimi autorizzativi ex art. 14 del R.R. n. 7/2017;
2. 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;
3. di essere in possesso della carta dei servizi sociali di cui all’articolo 13 della Legge 8 novembre 2000, n. 328;
4. di essere in possesso di un regolamento interno, contenente le regole di vita comunitaria, le modalità di fruizione del servizio, gli aspetti organizzativi e gestionali;
5. di aver stipulato una polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i visitatori, i dipendenti e i volontari con la compagnia  agenzia di  polizza n°  con effetto dal \_\_.\_\_.\_\_\_\_ al \_\_.\_\_.\_\_\_\_;
6. di avere un conto economico;
7. di avere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: 
8. di avere un registro degli ospiti quotidianamente aggiornato;
9. di avere un archivio delle cartelle personali di ciascun ospite, le quali contengono:
   1. il P.T.I. e il P.A.I.;
   2. tutte le informazioni e la documentazione di parte sociale, educativa, sanitaria e giudiziaria;
   3. copia della documentazione trasmessa semestralmente, ai sensi dell’articolo 9 della l. 184/1983, al procuratore della Repubblica presso il Tribunale per i minorenni competente e contenente l’indicazione specifica della località di residenza dei genitori, dei rapporti con la famiglia e delle condizioni di benessere bio-psico-sociale del minorenne stesso.
10. specificare la condizione che ricorre

[ ] viene previsto l’apporto del volontariato;

[ ] non viene previsto l’apporto del volontariato;

1. di garantire programmi annuali di formazione e aggiornamento del personale con indicazione di tempi e budget;
2. che il seguente coordinatore responsabile della struttura per la quale si richiede il rilascio dell’autorizzazione è in possesso dei requisiti di cui all’art. 15 del R.R. n. 7/2017:

Cognome e Nome ;

Luogo e data di nascita ;

Cittadinanza 

Residenza  e domiciliato ai fini di detto incarico in .

1. di allegare tutta la documentazione di cui ai sotto riportati punti dal n. 1) al 12) prevista dal R.R. n. 7/2017.

***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.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA la seguente documentazione:**

1. **ALLEGATO 1 - Dichiarazione atto di notorietà requisiti strutturali;**
2. **ALLEGATO 2 - Dichiarazione atto di notorietà requisiti coordinatore;**
3. **ALLEGATO 3 - Dichiarazione atto di notorietà requisiti educatori;**
4. **ALLEGATO 4 - Dichiarazione atto di notorietà requisiti personale a supporto;**
5. **ALLEGATO 5 - Dichiarazione atto di notorietà requisiti gestore;**
6. **ALLEGATO 6 - Dichiarazione atto di notorietà dotazione organica;**
7. **copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore dell’istanza;**
8. **copia dell’atto costitutivo e dello statuto;**
9. **per soggetti aventi forma di impresa, certificato di iscrizione alla camera di commercio rilasciato in data non anteriore a sei mesi nella provincia in cui la ditta ha sede legale e la documentazione antimafia di cui al D.Lgs. n. 159/2011;**
10. **carta dei servizi sociali di cui all’art. 12, comma 1, lettera a);**
11. **il regolamento interno di cui all’art. 12, comma 1, lettera b);**
12. **piano finanziario relativo alla gestione del servizio residenziale;**
13. **ogni altro documento ritenuto utile dal soggetto gestore del servizio residenziale.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*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:* <https://www.comune.perugia.it/pagine/privacy-000>.