

Prot. n.

Al Comune di _____
Ufficio di _____

Data di presentazione: _____ .

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DEL SERVIZIO
SPERIMENTALE**

ai sensi della L.R. 20/05 come modificata dalla L.R. 7/2010 e del Regolamento 230/Pres. dd. 19/10/2011.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (cognome _____ e _____ nome)

Cod. fiscale _____ Sesso: M

F

nato/a il a (Comune) _____ Provincia _____

Stato _____ cittadinanza _____ residente nel Comune di _____

Provincia _____ in Via/Piazza _____ n.

C.A.P. _____

tità di: Titolare
 Legale rappresentante della Società/ dell'Ente/ altro soggetto
 Altro _____.

della:

- Ditta Individuale Snc SAPA Sas Srl
 SURL SpA SS Soc. Cooperativa Ente Pubblico
 (soggetti non economici es. società no profit)

Denominazione: _____ con sede legale nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____ N _____ C.A.P. _____

C.F. _____ P. _____ IVA _____

_____ (se diversa da C.F.)

iscritta/o al Registro Imprese della CCIAA di _____ n. _____

in attesa di iscrizione

non tenuta/o all'iscrizione in quanto ente pubblico o altra struttura

Iscritta/o al R.E.A. al n. _____

in attesa di iscrizione al R.E.A.

Con riferimento al servizio in oggetto trattasi di:

ente titolare e gestore del servizio

ente gestore del servizio (indicare denominazione/ragione sociale del titolare _____)

SEGNALA

l'avvio del servizio di cui all'art. 5 c. 1-3 LR 20/2005 e s.m.i.:

Denominazione: _____

Via/Piazza _____, n. _____ al _____ piano

Tel. _____ fax. _____ E-mail _____

Nominativo referente responsabile: _____.

A far data dal _____.

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio per il quale si segnala l'avvio dell'attività, come sopra individuato e per il quale si consente l'attività di verifica e di vigilanza da parte del competente organismo comunale o sovracomunale,

DICHIARA:

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenze o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/1965 e ss.ss.ii (autocertificazione antimafia)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni e titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto alla segnalazione;
- che il servizio sarà svolto nel rispetto delle norme applicabili alle diverse attività di cui lo stesso si compone e delle relative prescrizioni (es. sicurezza alimentare, VVFF);
- di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite dalla legge vigente in caso di inoltro tardivo della Segnalazione certificata di Inizio attività al Comune (in particolare di essere a conoscenza del fatto che la denuncia deve essere presentata al Comune nello stesso giorno – e non successivamente – alla data dichiarata di inizio dell'attività ovvero, per i servizi esistenti, entro i termini stabiliti dall'art. 39 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011);
- di essere a conoscenza che la presente SCIA costituisce titolo autorizzativo e che, pertanto, copia della stessa, recante il timbro di avvenuta presentazione e protocollazione, deve essere conservata nel locale adibito al servizio e deve essere esposta al pubblico nell'Albo del servizio stesso.

CON RIFERIMENTO AL SERVIZIO OGGETTO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE DICHIARA:

- che per l'avvio ovvero per il funzionamento dell'attività di cui alla presente, non aveva presentato domanda di autorizzazione né aveva presentato alcuna DIA o SCIA (art. 39, comma 8 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011).

che per l'avvio dell'attività di cui alla presente era stata presentata, ai sensi di quanto previsto dall'art. 56 della LR 7/2010, apposta DIA o SCIA (art. 39, comma 3 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011):

in data _____

di avvalersi dei 24 mesi per l'adeguamento ai requisiti strutturali e i requisiti inerenti i titoli formativi entro 24 mesi dalla data di entrata in vigore del regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011, adeguandosi a tali requisiti nelle modalità descritte nel piano di adeguamento.

il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare gli obblighi previsti all'art. 34 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011.

Inoltre, nel rispetto di quanto previsto dal "Regolamento recante requisiti e modalità per la realizzazione, l'organizzazione, il funzionamento e la vigilanza, nonché le modalità per l'avvio e l'accreditamento, dei nidi d'infanzia, dei servizi integrativi e dei servizi sperimentali, ai sensi dell'articolo 13, comma 2, lettere a), c), d) della legge regionale del 18 agosto 2005, n. 20 (Sistema educativo integrato dei servizi per la prima infanzia)" approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011 e ai sensi dell'art. 33,

DICHIARA

che le ulteriori caratteristiche del servizio sono quelle risultanti dalle dichiarazioni contenute nella presente S.C.I.A., dalle asseverazioni e dai documenti allegati alla stessa. In particolare:

1) Tipologia e caratteristiche del servizio (artt. 3, 11 e 12):

Il servizio avviato è:

servizio sperimentale

Il servizio ha una ricettività di _____ posti

Viene osservato un rapporto numerico medio di ____ bambini per educatore.

il servizio osserva un'apertura minima annuale pari a settimane _____.

il servizio funziona con il seguente orario di apertura:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
dalle							
alle							

l'orario di utilizzo del servizio va da un minimo di _____ ad un massimo di _____ ore.

2) Requisiti organizzativi (art. 6)

È stato redatto progetto educativo, conforme al disposto dell'art. 6 c. 1 e 2 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011;

Il servizio di mensa è erogato:

per i bambini dai 3 ai 12 mesi mediante confezionamento dei pasti in loco (tipologia **A**)

per i bambini dai 13 ai 36 mesi:

confezionamento in loco dei pasti (tipologia **A**)

- fornitura di pasti veicolati in pluriporzione (tipologia **B**)
- fornitura di pasti veicolati in pluriporzione con cottura in loco della componente secca dei primi piatti (tipologia **Bplus**)
- in base ad una tabella dietetica approvata dall'ASS e coerente con le linee di indirizzo regionale per l'alimentazione nei nidi d'infanzia (allegata)
 - Vengono altresì preparate e distribuite merende
 - i bambini ammessi al servizio, per tutta la durata della loro permanenza in struttura, godono di adeguata copertura assicurativa almeno contro il rischio di infortunio, invalidità temporanea o permanente e decesso, come rilevabile dalla polizza assicurativa di cui si allega copia conforme all'originale.
 - nel registro a tal fine predisposto vengono giornalmente annotate le presenze e le assenze dei bambini e le fasce orarie di utilizzo del servizio
 - durante l'orario di apertura all'utenza è garantita la contemporanea presenza di almeno due unità di personale, di cui un educatore.

3) Requisiti del personale (artt. 7):

- L'organizzazione del servizio è conforme alle disposizioni degli articoli 7 commi 1 e 2 e 10 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011; in particolare:
 - è presente il coordinatore del servizio: (nome e cognome) _____;
 - una quota dell'orario di lavoro del personale del servizio, pari ad ore _____ è destinata ad attività di aggiornamento, programmazione del lavoro educativo e alla promozione della partecipazione delle famiglie dei bambini accolti nel servizio;
 - il personale educativo è in possesso dei seguenti titoli di studio e viene applicato il seguente contratto:

Cognome e nome	Titolo di studio	Contratto applicato	Orario settimanale	Durata del contratto

- il personale ausiliario in possesso dei seguenti titoli di studio e viene applicato il seguente contratto:

Cognome e nome	Titolo di studio	Contratto applicato	Orario settimanale	Durata del contratto

- tutto il personale operante nel servizio gode di adeguata copertura assicurativa contro il rischio di infortunio sul lavoro e per la responsabilità civile verso terzi;
- nell'apposito registro contenente i nominativi, i profili professionali e le mansioni del personale operante nei servizi alla prima infanzia, vengono giornalmente annotate le presenze, le assenze e le sostituzioni del personale stesso.

4) Requisiti strutturali (art. 9 e 31)

- gli spazi e i locali nei quali la struttura è articolata e nei quali si svolge il servizio sono quelli analiticamente illustrati nel documento allegato n._____, asseverato dal tecnico:

_____.

La struttura dove è sito il servizio:

- corrisponde ai criteri di localizzazione e delle caratteristiche strutturali di cui agli artt. 21 e 22 della L.R. 20/2005
- corrisponde ai requisiti strutturali di cui all'art. 9 e 31 c. 3 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011;
- in caso di servizio ubicato in una struttura destinata ad offrire servizi rivolti a bambini di età superiore ai tre anni, gli spazi destinati al servizio per i bambini di età inferiore ai tre anni sono distinti da quelli destinati ai bambini di età superiore
- i locali del servizio garantiscono requisiti igienico-sanitari parificabili a quelli previsti dalle norme vigenti per i locali ad uso abitativo
- in materia di barriere architettoniche è garantito il seguente livello di qualità dello spazio costruito:
 - accessibilità
 - visitabilità;
 - tutta la struttura è realizzata, attrezzata ed organizzata (spazi, locali, impianti, arredi, giochi, ecc.) in modo da tutelare i bambini da evidenti rischi per la sicurezza infortunistica e per la salute
 - gli spazi, i locali, gli impianti, gli arredi ed i giochi a disposizione dei bambini sono mantenuti in adeguato stato di manutenzione ed in ottimale condizione di pulizia
 - la struttura non presenta concentrazioni di gas radon superiori a quelle raccomandate dall'U.E. per gli edifici ad uso abitativo (ovvero è stata presentata richiesta di certificazione)
 - L'immobile ha ottenuto certificato di abitabilità prot n..... dd.....

ALLEGATI:

<input type="checkbox"/> Progetto di sperimentazione approvato dal Comune.
<input type="checkbox"/> Copia della segnalazione certificata di inizio attività (o dichiarazione che verrà presentata entro e non oltre il 7.10.2012 e successivamente trasmessa) relativamente alla prevenzione incendi, di cui al D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151 se le persone presenti nel servizio sono più di 30.
<input type="checkbox"/> Copia certificazione gas radon o richiesta certificazione a Laboratorio ARPA
<input type="checkbox"/> Planimetria in scala 1:200 dell'edificio e delle aree di esclusiva pertinenza del servizio con indicazione della zona verde, delle attrezzature, dei percorsi pedonali e carrai
<input type="checkbox"/> Planimetria in scala 1:100 dei locali con indicazione delle quote, delle altezze, delle superfici illuminanti e di aerazione, della destinazione d'uso dei singoli locali anche con riferimento al progetto educativo, delle vie di esodo e degli arredi.
<input type="checkbox"/> Planimetria in scala 1:100 con le sezioni dell'edificio
<input type="checkbox"/> Copia della Certificazione conformità impianto elettrico
<input type="checkbox"/> Copia della Certificazione conformità impianto termico
<input type="checkbox"/> Relazione resa e sottoscritta da Tecnico abilitato contenente le attestazioni ed asseverazioni relative alla corrispondenza della struttura ai requisiti e alle disposizioni stabilite dalla normativa di settore
<input type="checkbox"/> Documento contenente le indicazioni nutrizionali, la tipologia delle materie prima, i menù, le grammature ed i metodi di preparazione e cottura degli alimenti adatti alla prima infanzia approvato dall'ASS
<input type="checkbox"/> Copia della notifica di impresa alimentare (Reg. 852/2004), e numero di registrazione del servizio mensa ed autocertificazione che non sono intervenute variazioni
<input type="checkbox"/> Certificato di potabilità dell'acqua non anteriore a 6 mesi (nel caso di edifici serviti da pozzo privato) rilasciato dall'ARPA
<input type="checkbox"/> Dichiarazione sottoscritta da un tecnico abilitato di conformità di eventuale impianto aeraulico alle Norme UNI e alle Linee guida per la prevenzione e il controllo della Legionellosi
<input type="checkbox"/> Estremi della deroga concessa dal Comune relativamente all'area esterna (se presente)
<input type="checkbox"/> Piano di adeguamento ai requisiti strutturali e dei titoli di studio, ex art. 39 c. 8 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di

un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Nel caso in cui il denunciante sia una società la presente denuncia deve essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore.

ATTENZIONE: LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' E GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE COMPILATI IN OGNI LORO PARTE E CONSEGNATI INSIEME, ALTRIMENTI LA S.C.I.A. NON HA VALIDITA' E L'ATTIVITA' NON PUO' ESSERE INIZIATA.

Comunicazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

I dati personali forniti all'ufficio, ovvero altrimenti acquisiti, saranno trattati, su supporti cartacei e informatici, dal Comune di _____, esclusivamente per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalle leggi, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria;

I dati richiesti sono essenziali per la conclusione del procedimento e saranno comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni di legge o di regolamento, in conformità al disposto di cui all'art. 19 del D. Lgs. N. 196/2003;

All'interessato spettano i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003 al quale si rinvia;

Titolare del trattamento è il Comune di _____ con sede in _____, in persona del Sindaco pro-tempore;

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Unità Operativa Complessa Attività Economiche e Sportello Unico

Il sottoscritto si impegna in ogni caso a rendere comunque disponibile in sede di controllo tutta la documentazione di cui sopra.

Si dichiara inoltre che il presente modello non ha subito alcuna modifica.

Letto, confermato e sottoscritto in _____ il _____.

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso)