



**AMBITO N32 – REGIONE CAMPANIA**  
**Comune Capofila: Sant'Antonio Abate**  
**Comuni di: Agerola – Casola di Napoli – Gragnano – Lettere – Pimonte – Pompei – Santa Maria La Carità**  
**UFFICIO DI PIANO**  
**TEL . 0813623712 - 0813911217 – FAX 0818797793**  
**e-mail: ambiton32@pec.it**

All' Ufficio di Piano  
dell'Ambito Territoriale N 32

1

**DICHIARAZIONE**  
**SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA'**  
**(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche e integrazioni)**

**OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEI SERVIZI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI, ai sensi del Regolamento n. 4 del 7 aprile 2014 – Regolamento di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007, n. 11**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante del Prestatore (soggetto che fornisce il servizio)  
denominato \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R 445/2000 e ss.mm.ii.

- di essere in possesso, ai sensi del Regolamento 7 aprile 2014, n. 4 – Regolamento di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007, n. 11, dei requisiti specifici indicati nel catalogo dei servizi approvato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 107 del 23/04/2014 e dei requisiti comuni;

- di indicare la seguente tipologia di servizio per la quale chiede l'autorizzazione:

**SEZIONE A – SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI**

**Area di intervento – Responsabilità familiari e diritti dei minori**

- Nido e micro-nido d'infanzia
- Servizi integrativi al nido (spazio bambini e bambine e centro per i bambini e le famiglie)
- Centro sociale polifunzionale
- Ludoteca per la prima infanzia
- Comunità' di pronta e transitoria accoglienza

- Casa famiglia
- Comunità educativa a dimensione familiare
- Comunità alloggio
- Gruppo appartamento
- Comunità di accoglienza per gestanti, madri e bambini

**Area di intervento – Donne in difficoltà**

- Casa di accoglienza per donne maltrattate
- Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento

**Area di intervento – Persone anziane**

- Centro sociale polifunzionale
- Gruppo appartamento
- Comunità alloggio
- Casa albergo

**Area di intervento – Persone con disabilità**

- Centro sociale polifunzionale
- Gruppo appartamento
- Comunità alloggio

**Area di intervento – Persone anziane e persone con disabilità**

- Comunità tutelare per persone non autosufficienti

**Area di intervento – Salute mentale e disagio psichico**

- Gruppo appartamento
- Casa alloggio

**Indica:**

- a) **Denominazione del prestatore** \_\_\_\_\_
- b) **Nominativo del Legale rappresentante** \_\_\_\_\_
- c) **Sede legale del prestatore** \_\_\_\_\_
- d) **Denominazione del servizio** \_\_\_\_\_
- e) **Tipologia del servizio** \_\_\_\_\_
- f) **Destinatari delle attività del servizio** \_\_\_\_\_
- g) **L'ubicazione del servizio (Comune – indirizzo - telefono)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- h) **La capacità ricettiva massima** \_\_\_\_\_

La presente istanza è corredata dalla seguente documentazione:

**1. autocertificazione relativa al possesso dei requisiti specifici indicati nel catalogo e dei seguenti requisiti comuni:**

- a) il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo n.159 del 2011;
- b) rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi. Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti;
- c) rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- d) adozione della carta dei servizi;
- e) stipula della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- f) ubicazione della struttura nei centri abitati, come definiti dall'Istat, raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti. Nel caso di servizi rivolti ad anziani e disabili, quando le caratteristiche del servizio lo rendono utile, le strutture possono essere ubicate anche in nuclei abitati così come definiti dall'Istat. In tal caso il complesso delle prestazioni erogate dal servizio considera quale componente integrante il servizio di trasporto sociale per gli ospiti e per i loro familiari, in modo da assicurare la piena accessibilità del servizio;

g) disponibilità di spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza;

h) disponibilità di uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative;

i) disponibilità di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti.

**2. Dichiarazione relativa agli obblighi connessi alla gestione, nella quale il prestatore:**

a) assicura che gli operatori che entrano in contatto con gli utenti non abbiano riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI e XII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione;

b) assicura che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;

c) definisce progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individualizzati che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano per le verifiche. Nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti sono elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti;

d) predisporre, nel caso di servizi residenziali e semiresidenziali per minori, la relazione semestrale di verifica del progetto educativo individualizzato, la relazione finale in sede di dimissione e ogni altra relazione richiesta dall'ambito territoriale competente;

e) tiene, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente.

3. **Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del prestatore;**
4. **Copia della planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi;**
5. **Copia del titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio;**
6. **Certificato di agibilità;**
7. **Autorizzazione sanitaria o parere igienico sanitario rilasciato dalla competente ASL;**
8. **Relazione tecnica a cura di un tecnico abilitato che descriva nel dettaglio quanto previsto al comma 1 b) dell'art. 5 del Regolamento;**
9. **Relazione sulla gestione delle emergenze;**
10. **Illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni;**
11. **Copia carta dei servizi conforme allo schema di cui alla Delibera Regionale della Campania n. 1835 del 20 novembre 2008;**
12. **Copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;**
13. **Copia del documento di identità in corso di validità controfirmato dal richiedente.**

Il prestatore si impegna in caso di:

- sospensione o di cessazione delle attività del servizio, a darne comunicazione all'Amministrazione Competente entro dieci giorni dal verificarsi dell'evento.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del legale rappresentante**

**Trattamento dei dati**

Il richiedente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) da utilizzarsi solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'Ufficio di Piano, fatta salva la normativa del diritto all'accesso degli atti amministrativi di cui alla Legge n. 241\1990 e ss.mm.ii.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del legale rappresentante**