

Al Sindaco
Comune di
Via

Direzione Dipartimento A.S.S.I
Servizio Vigilanza
ASL Milano 2
Via Turati 4
20063 Cernusco S/N.

Comunicazione Preventiva per l'esercizio delle strutture relative alle Unità d'offerta della rete sociale di cui all'art. 4 comma 2 della Legge Regionale n. 3/2008

Il/la sottoscritto/a
Nato/a il residente a
in via telefono
e_mail
in qualità di **legale rappresentante** della (società/cooperativa, associazione ecc)
..... sede legale a
..... in via n. telefono e-
mail
P.IVA C.F.

Premesso che per quanto riguarda il possesso dei requisiti autorizzativi

intende **non intende** avvalersi di perizia asseverata di cui alla d.g.r. n. 19878 del 16.12.2004;

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. l'apertura dell'Unità d'offerta Sociale denominata
(Tel. Fax.
e_mail:sita nel Comune di
..... in vian.
(indicare titolo di possesso della sede: proprietà, locazione, comodato, altro) ed adibita a:

Asilo Nido

Micronido

Centro Prima Infanzia

Nido Famiglia

Centro Aggregazione Giovanile-

Comunità Educativa

Comunità Familiari

Alloggio per l'autonomia

Centro ricreativo Diurno

Comunità Alloggio Disabili

Centro Socio Educativo

Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili

Centro Diurno per anziani

.....(indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

DICHIARA

(indicare gli elementi di pertinenza)

- che detta Unità d'offerta è idonea ad accogliere un numero di utenti,
- che l'inizio delle attività decorrerà dal
- che l'immobile sede dell'unità d'offerta risulta conforme alle norme vigenti in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, igiene e tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro;
- che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio – Registro delle imprese per attività corrispondenti a quelle oggetto di CPE – presso la sede di al n. ;
- che la ditta è iscritta al Registro delle imprese o cooperative o consorzi al n. sez. ____;
- che la cooperativa/consorzio è iscritta all'apposito albo/anagrafe regionale e/o nazionale (sez. A e C);
- l'iscrizione ad altri registri o albi equiparabili ai precedenti, previsti e disciplinati dall'ordinamento vigente (**specificare tutti i riferimenti**)

- **si impegna**

a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto sulle linee guida circa il debito informativo a suo carico.

Allega*

- Autocertificazione del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A., per l'esercizio della specifica attività inerente la CPE, dalla quale risulti che il firmatario dell'istanza è il legale rappresentante dell'impresa e i suoi poteri di firma, nonché l'indicazione degli altri soggetti con poteri di rappresentanza e direzione tecnica. Dalla dichiarazione deve risultare che l'impresa non è sottoposta a procedure concorsuali (per i soggetti interessati) e devono essere recati tutti gli elementi contenuti nel certificato sostituito (modello allegato 1, solo per il Comune)
- Fotocopia carta identità del legale rappresentante (solo per il Comune)
- Dichiarazione sostitutiva di notorietà (solo per il Comune)
- Planimetria dei locali quotata 1:100 con destinazione d'uso dei locali (per Comune e Asl)
- la documentazione prevista nell'allegato sulle indicazioni della modalità di presentazione della CPE.

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.07.2003, gli Enti in indirizzo ad utilizzare le informazioni e i dati forniti per l'espletamento della procedura in oggetto.

In fede,

luogo e data

Firma e Timbro

* gli allegati vanno consegnati solo con l'istanza protocollata presso il Comune di ubicazione della struttura, salvo quelli per cui viene espressamente indicata anche la consegna all'ASL.

Indicazioni per la presentazione della
“Comunicazione preventiva per l’esercizio di unità di offerta sociali”

Ai sensi della L.R n. 12 marzo 2008, n.3 e la Circolare n. 8 del 20 giugno 2008 la “Comunicazione preventiva per l’esercizio di unità di offerta sociali” sostituisce l’autorizzazione al funzionamento.

Tale formula consiste nel presentare alla **Amministrazione Comunale**, competente per territorio, e all’**A.S.L. Milano2**, una dichiarazione a firma del Legale rappresentante, utilizzando il MODELLO appositamente predisposto.

In particolare dovrà essere utilizzata la formula **autocertificativa** nelle forme previste dal d.p.r. 445/2000 (allegare fotocopia del documento di identità).

Nello specifico, oltre alla esplicita dichiarazione del possesso dei requisiti minimi strutturali e gestionali previsti dalla normativa nazionale e locale, dovrà essere autocertificato, in modo preciso e dettagliato, il possesso dei requisiti specifici, strutturali organizzativi e gestionali, previsti dalla Regione per le singole unità d’offerta (citando la d.g.r. di riferimento), ed il numero di posti previsti.

A completamento dell’istanza dovrà essere allegata:

- una sintetica relazione descrittiva delle caratteristiche della struttura ;
- relazione tecnico-gestionale descrittiva in modo analitico l’attività (comprensiva di giornata tipo, calendario annuale ed orario giornaliero);
- planimetria quotata 1:100 con destinazione d’uso dei locali e descrizione degli arredi previsti.

La “Comunicazione preventiva per l’esercizio di unità di offerta sociali” deve essere trasmessa per raccomandata R.R. o consegnata a mano - con fotocopia per ricevuta di ritorno – al Protocollo dell’Amministrazione Comunale e all’Ufficio Protocollo dell’A.S.L. . E’ utilizzabile anche la PEC, a condizione che anche tutta la documentazione da allegare sia inserita nell’invio elettronico e non prodotta separatamente.

La ricevuta protocollata è il documento che sostituisce l’autorizzazione al funzionamento.

Il servizio, potrà avere avvio dalla data di presentazione della “Comunicazione preventiva per l’esercizio di unità di offerta sociali”.

La presentazione di una **comunicazione incompleta** o l’avvio di attività **in mancanza dei requisiti previsti** possono determinare, in ragione delle valutazioni rimesse ai competenti uffici comunali, la fissazione di un termine per l’integrazione della documentazione o per il rispetto integrale dei requisiti oppure **l’inibizione immediata dell’attività**.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare:

- ▶ il Comune ove ha sede l’unità d’offerta sociale
- ▶ Il Dipartimento A.S.S.I. – Servizio Vigilanza tel. 029265.4464 / .4434

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445, 28.12.2000)

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ prov. _____ il ____/____/____,

residente a _____ prov. _____ Via

_____ n. _____ int. _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente

(indicare natura giuridica)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- a) Che la ditta è iscritta al C.C.I.A.A. – Registro delle Imprese per attività corrispondenti ai servizi oggetto della CPE presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. ;

Indicare di seguito tutti gli elementi essenziali del certificato sostituito da autocertificazione (oggetto sociale, durata, soggetti dotati di poteri di rappresentanza e direzione tecnica, che l'impresa non è sottoposta a procedure concorsuali).