



COMUNE DI
CASSANO MAGNAGO

Sportello Unico
per le Attività Produttive - Gestione
Associata

Tel. 0331/283.352

0331/283.381



COMUNE DI
CAIRATE

All'area Attività Istituzionali ed Amministrative-
Ufficio SUAP -Gestione Associata

All'ATS Insubria
Via O. Rossi, 9
21100 VARESE

Oggetto : 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

Ai sensi dell'articolo 4, comma 2 della Legge Regionale 12/03/2008, n.3 e del Decreto del Direttore Generale 15/02/2010, n. 1254

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____

in qualità di legale rappresentante della (società/cooperativa associazione ecc) -

sede legale a _____

in via _____ n. _____

telefono _____

P.E.C. _____

P.IVA _____

C.F. _____

COMUNICA

- l'apertura di nuova unità d'offerta;
- la variazione della capacità ricettiva dell'unità d'offerta (da n. _____ posti a n. _____ posti);
- la trasformazione di unità d'offerta esistente
(da _____ a _____);
- il trasferimento in altra sede di unità d'offerta esistente
(indirizzo precedente _____);
- il cambiamento del soggetto gestore dell'unità d'offerta

(gestore precedente _____);

Denominata _____

tel. _____ pec/email _____

sita nel Comune di: _____ in via _____ n _____

scala ____, piano ____, interno ____ (dati catastali: foglio _____ – mappale _____ – particella _____
subalterno _____)

adibita a:

Struttura per minori (DGR n. 7/20588, DGR n. 7/20943, DGR n. 7/20762, DGR n. 8/11496, Circolare Regionale 18/10/2005, n. 45, Circolare Regionale 24/08/2005, n. 35, DGR n. 7/871):

- nido d'infanzia
- micronido
- centro prima infanzia
- nido famiglia
- centro aggregazione giovanile
- comunità educativa
- comunità familiare
- alloggio per autonomia
- centro ricreativo diurno

Struttura per disabili (DGR n. 7/20763, DGR n. 8/7433):

- comunità alloggio
- centro socio educativo
- servizio di formazione all'autonomia

Struttura per anziani (DGR n. 7/8494) :

- centro diurno
- alloggio protetto

Altro

- altro (specificare tipologia e provvedimento Regione Lombardia)

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art.76 del DPR 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sottoindicati:

che l'impresa è iscritta:

- al registro delle imprese della Camera di Commercio di al n. _____;
- al R.E.A. n. _____
- in attesa di iscrizione al R.E.A.
- Posizione INAIL _____
- Codice INAIL impresa _____
- al registro delle persone giuridiche di diritto privato;
- all'albo regionale delle cooperative al n. _____ presso la Prefettura
- altro albo/registro _____

* che detta Unità d'offerta è idonea ad accogliere un numero di _____ utenti

- * che l'inizio delle attività decorrerà dal _____;
- * di soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto sulle linee guida circa il debito informativo a suo carico. (Titolo 4 – 4.1 - Allegato A) Decreto 1254 del 15/02/2010) (modificazione del legale rappresentante,cessazione dell'attività così come l'eventuale cessione a terzi della gestione ed eventuale successive variazioni di standard sia strutturali che organizzativi);
- * che l'unità d'offerta sociale è in possesso di tutti i requisiti minimi strutturali, tecnologici, organizzativi specifici previsti dalla normativa regionale vigente per il suo esercizio previsti dalle relative Deliberazioni di Giunta Regionale, e dei requisiti previsti dalla normativa nazionale per le materie di competenza statale, e dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali, dal regolamento locale d'igiene e dal regolamento edilizio comunale
- * che tutta la documentazione e le certificazioni, di quanto sopra dichiarato, sono presenti nella sede dell'unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo;
- * di impegnarsi all'osservanza delle prescrizioni che potranno essere oggetto di provvedimenti del SUAP dove ha sede l'attività o dell'ASL di competenza, pena l'emanazione di atto di cessazione dell'attività;
- * di essere in possesso dei diritti civili e politici previsti per l'esercizio dell'attività;
- * di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931,n. 773;
- * di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- * che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo;
- * che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136";
Dichiara inoltre.

.A) (barrare la casella corretta)

- di non avere riportato condanne penali;
- di avere riportato le seguenti condanne penali, risultanti da Certificato del Casellario Giudiziale:

B) (barrare la casella corretta)

- di non avere carichi pendenti;
- di avere i seguenti carichi pendenti, risultanti da Certificato della Procura della Repubblica:

luogo e data _____

_____ (Firma e Timbro)

ELENCO ALLEGATI :

- copia dell'atto costitutivo o statuto del circolo o associazione

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile (da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)
- planimetria, preferibilmente in scala 1:100, con l'indicazione della destinazione d'uso e della superficie netta, rapporto di aereo-illuminazione naturale diretta (R.A.I.) per ogni locale (da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede o modifica dei locali/impianti)
- SCIA - Modello A come notifica sanitaria
- copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività da parte di altri soggetti (art.2 del D.P.R. N.252/1998)

I DATI ACQUISITI SARANNO TRATTATI IN CONFORMITÀ ALLA NORMATIVA VIGENTE SULLA **PRIVACY** (DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, N. 196 E S.M.I).