|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Al Comune di Palagano  Ufficio Commercio  mezzo pec: comune.palagano@pec.it | | | | | | | | | |
| OGGETTO: **Segnalazione Certificata di Inizio Attività – comunicazione prossima apertura centro estivo** | | | | | | | | | |
| il/la sottoscritto/a | | | |  | | | | | |
| Nato/a | | | (Prov: ) | | | | | | |
| il |  | | | | Cod.Fiscale |  | | | |
| Residente nel Comune di  (Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza) | | | | | | | | Prov:(\_\_ ) | CAP \_\_\_\_\_\_ |
| Tel. | |  | | | Cell. | | e-mail | | |
| Pec: | | | | | | | | | |

Legale rappresentante di ente/associazione - (inclusi enti no profit):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente |  | | | | | |  | | |
| Con sede in |  | | | | | |  | CAP |  |
| Indirizzo |  | | | | | |  | | |
| località/frazione |  | | | | | |  | | |
| telefono |  | | | fax | | |  | | |
| e-mail |  | | | | | |  | | |
| PEC | Sito: | | | | | | | | |
| Cod.Fiscale |  | | P.IVA. | |  |  | | | |
| Iscrizione al Registro delle Imprese  *(solo se dovuto)* | | Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_ numero REA | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro delle Associazioni di promozione sociale e/o volontariato  *(solo se dovuto)* | | ❑Comunale  ❑Regionale | | | | | | | |

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

# D I C H I A R A

*(DICHIARAZIONE DEL RISPETTO DEL D.LGS. 159/2011)*

|  |
| --- |
| Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia” |

*(DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ DI CENTRO ESTIVO)*

di segnalare l'inizio dell'attività di centro estivo denominato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| presso la struttura posta in via n. |
| di proprietà di: |
| autorizzata e funzionante con la seguente destinazione (*scegliere una opzione):* |
| ❑ scolastica |
| ❑ struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d’uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori (punto 2.1 della DGR247/2018) |
| ❑ altra struttura (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Per un numero massimo di minori per turno pari a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Di età compresa tra anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Per un numero di turni pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI CATASTALI DELL’IMMOBILE O DELL’AREA)*

|  |
| --- |
| ❑ che i locali e la struttura nei quali verrà esercitata l’attività sono i medesimi utilizzati nel 2018 e non hanno subito modifiche. |

*OPPURE*

❑ *che i dati catastali dell’immobile o dell’area sono i seguenti:*

|  |  |
| --- | --- |
| NCT: |  |
| NCEU: |  |
| Foglio: |  |
| Mappale/particella: |  |
| Subalterno (se presente): |  |
| Sezione (se presente): |  |
| Sezione urbana (se presente): |  |
| Destinazione d’uso catastale: |  |

*(DICHIARAZIONE REQUISITI STRUTTURALI CENTRO ESTIVO)*

|  |
| --- |
| che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza |

(*DICHIARAZIONE DIMENSIONI DOTAZIONI STRUTTURA)*

che verranno utilizzati i seguenti spazi con le seguenti dotazioni:

|  |
| --- |
| spazi esterni destinati allo svolgimento delle attività comprensivo dello spazio per la ristorazione (valore minimo di riferimento: 5 mq/utente)  ❑ SI, mq complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ❑ NO  Di cui si ha la disponibilità in ragione di:  ❑ proprietà  ❑ altro titolo (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| spazi interni destinati allo svolgimento delle attività (valore minimo di riferimento: 2 mq/utente)  ❑ SI, mq complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ❑ NO |
| Numero di servizi igienici con wc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ servizi igienico accessibile ai disabili (valore minimo di riferimento: 1)  Dotati di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wc (valore minimo di riferimento 1 ogni 25 utenti)  Dotati di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lavabi (valore minimo di riferimento 1 ogni 15 utenti) |
| Numero di servizi igienici per educatori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valore minimo di riferimento: 1) |
|  |
| Numero di cassette di pronto soccorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valore minimo di riferimento: 1) |

*(DICHIARAZIONE COORDINATORE CENTRO ESTIVO)*

che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali (COORDINATORE) in possesso dei requisiti previsti dalla DGR n. 247/2018, maggiorenne, in possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado e con documentata esperienza in campo educativo è il Sig/Sg.ra:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Nato a | Nato il |
| Residente in Via |  |

*(DICHIARAZIONE EDUCATORE CENTRO ESTIVO)*

che il personale impiegato in qualità di educatore:

|  |  |
| --- | --- |
| è in numero pari a: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (almeno 1 ogni 20 utenti) |
| è maggiorenne | |
| è in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado o laurea preferibilmente ad indirizzo socio educativo | |
|  |  |

*(DICHIARAZIONE PERSONALE AUSILIARIO CENTRO ESTIVO)*

|  |  |
| --- | --- |
| Che sarà presente personale ausiliario in numero pari a: |  |

*(DICHIARAZIONE REQUISITI PERSONALE EDUCATIVO E AUSILIARIO CENTRO ESTIVO)*

|  |
| --- |
| che il personale impiegato, sia educativo che ausiliario non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet" |

*(DICHIARAZIONE REGISTRO PRESENZE CENTRO ESTIVO)*

|  |
| --- |
| che, relativamente alle presenze verrà istituito apposito registro per annotare giornalmente le presenze dei minori e degli adulti, come previsto dall'articolo 2.1 della DGR 247/2018. |

*(DICHIARAZIONE SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE CENTRO ESTIVO)*

che nella struttura adibita a centro estivo:

|  |
| --- |
| ❑ non sono somministrati alimenti e bevande |
| ❑ sono somministrati alimenti e bevande e il personale addetto alla preparazione/somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture possiede l’attestato di formazione ai sensi della L.R. 11/2003.  Dichiara inoltre che a garanzia della salubrità dei pasti somministrati presso i centri estivi è fatto riferimento alle norme europee, nazionali e regionali vigenti in materia di sicurezza alimentare e all’osservanza delle “Linee guida per l’offerta di alimenti e bevande salutari nelle scuole e strumenti per la sua valutazione e controllo” approvate con DGR n. 418/2012.  Dichiara inoltre che i pasti sono:  ❑ Prodotti all’interno della sede del centro estivo e Il referente della attività di preparazione e/o somministrazione è il Sig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  *Ovvero*  ❑Forniti da (specificare ditta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in:  ❑ monoporzione  ❑ multiporzione   * nel caso di utenti celiaci □ produzione pasti in proprio   □ richiesta fornitura pasti a (specificare ditta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ non sono somministrati alimenti e bevande e i pasti vengono consumati al di fuori della struttura in esercizi già aperti al pubblico (es. bar, ristoranti…), specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(DICHIARAZIONE PER IMPEGNO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA DI PERSONALE E UTENZA)*

|  |
| --- |
| Che verrà garantita la copertura assicurativa di personale e utenza |

*(DICHIARAZIONE DI IMPEGNI)*

|  |
| --- |
| di presentare, prima dell’inizio dell’attività di centro estivo, la documentazione relativa al personale impiegato; |
| Di impegnarsi a comunicare, entro i termini previsti dalla normativa di settore, ogni eventuale variazione dei dati contenuti nella presente istanza. |

*(DICHIARAZIONE RECAPITI CENTRO ESTIVO)*

che i recapiti telefonici del centro estivo/soggiorno vacanza sono i seguenti:

|  |
| --- |
| Telefono fisso (indicare numero): |
| Cellulare (indicare numero): |

*(ULTERIORI ANNOTAZIONI)*

Si specifica inoltre che:

|  |
| --- |
| ……………  ………….. |

**A L L E G A**

|  |
| --- |
| * Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente) |
| * Progetto organizzativo contenente l’indicazione delle principali attività proposte (ludico-ricreative, sportive, educative, laboratoriali |
| * Documentazione relativa al coordinatore; |
| * Nel caso in cui la struttura non sia stata utilizzata nel 2018, planimetria dalla quale siano desumibili i dati strutturali. |

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: \_\_\_/\_\_\_/2019

Firma

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