

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> COMUNICA Messa in esercizio <input type="checkbox"/> COMUNICA Variazione della capacità ricettiva <input type="checkbox"/> COMUNICA Trasformazione di unità offerta <input type="checkbox"/> COMUNICA Trasferimento di sede <input type="checkbox"/> COMUNICA Cambiamento del Gestore
--	---

COMUNICAZIONE PREVENTIVA D'ESERCIZIO PER UNITA' D'OFFERTA SOCIALE STRUTTURA PER LA PRIMA INFANZIA: ASILO NIDO - MICRONIDO - CENTRO PRIMA INFANZIA - NIDO FAMIGLIA

(Ai sensi della L.R. 12/03/2008 n.3 e del D.D.G. 15/02/2010 n. 1254)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno	Rilasciato da		Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di			
-		▼	
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica	
		-	
Codice fiscale		Partita IVA	
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	
<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.			
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato
Indirizzo		N. civico	CAP

PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Nato a	Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
				- ▼
Studio professionale in	Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato			
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese			
	Denominazione			

1 - MESSA IN ESECUZIONE

Il/la sottoscritto/a comunica la messa in esercizio della seguente unità d'offerta sociale

- asilo nido (nido d'infanzia)
- micronido
- centro di prima infanzia (spazio gioco)
- nido in famiglia (servizio educativo in contesto domiciliare)
-

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Deccorenza

- Avvio contestuale alla comunicazione
- Avvio con decorrenza dal

Utenti

N. di utenti accolti nella struttura

2 - VARIAZIONE DELLA CAPACITA' RICETTIVA

Il/la sottoscritto/a comunica che nella unità d'offerta sociale

- asilo nido (nido d'infanzia)
 micronido
 centro di prima infanzia (spazio gioco)
 nido in famiglia (servizio educativo in contesto domiciliare)

già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare) _____

prot./n. _____ del _____

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

viene variata la capacità ricettiva

da _____ a _____ utenti accolti nella struttura

Deccorenza

- Variazione contestuale alla comunicazione
 Variazione con decorrenza dal _____

3 - TRASFORMAZIONE DI UNITA' D'OFFERTA

Il/la sottoscritto/a comunica che nella unità d'offerta sociale

- asilo nido (nido d'infanzia)
 micronido
 centro di prima infanzia (spazio gioco)
 nido in famiglia (servizio educativo in contesto domiciliare)

già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare) _____

prot./n. _____ del _____

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

viene trasformata nella seguente unità d'offerta sociale

- asilo nido (nido d'infanzia)
 micronido
 centro di prima infanzia (spazio gioco)
 nido in famiglia (servizio educativo in contesto domiciliare)

UtentiN. di utenti accolti nella struttura **Decorenza**

- Trasformazione contestuale alla comunicazione
 Trasformazione con decorrenza dal

4 - TRASFERIMENTO DI SEDE**Il/la sottoscritto/a comunica che la unità d'offerta sociale**

- asilo nido (nido d'infanzia)
 micronido
 centro di prima infanzia (spazio gioco)
 nido in famiglia (servizio educativo in contesto domiciliare)

già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare)
prot./n. del

viene trasferita**DA**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

A

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Decorenza

- Trasferimento contestuale alla comunicazione
 Trasferimento con decorrenza dal

5 - CAMBIAMENTO DEL SOGGETTO GESTORE

Il/la sottoscritto/a comunica che nella unità d'offerta sociale

- asilo nido (nido d'infanzia)
 micronido
 centro di prima infanzia (spazio gioco)
 nido in famiglia (servizio educativo in contesto domiciliare)

già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare) _____
prot./n. _____ del _____

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

viene cambiato il soggetto gestore

per cui il nuovo soggetto gestore è _____

Decorrenza

- Cambiamento contestuale alla comunicazione
 Cambiamento con decorrenza dal _____

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- non aver riportato condanna definitiva per reati gravi¹ in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale

¹ Sulla gravità del reato la giurisprudenza ha elaborato alcuni parametri: a) trattasi di reati contro l'incolumità delle persone o contro la P.A.; b) trattasi di reati direttamente connessi alla specifica attività lavorativa oggetto di contratto. In questi casi occorrerà tenere conto: a) se sia intervenuta o meno una sentenza di riabilitazione ai sensi dell'art. 178 c.p.; b) se siano state riconosciute o meno le circostanze attenuanti; c) l'esistenza di recidiva, soprattutto specifica; d) il tempo trascorso dall'ultima condanna dal momento della stipula del contratto. Tutto ciò deve costituire oggetto di valutazione e di adeguata motivazione del provvedimento, preceduta da ampio contraddittorio, evitando automatismi

- non aver riportato condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, socio-sanitario e sociale
 non essere in corso nella applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese
 non essere sottoposto a procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione
 non avere provocato, per fatti imputabili a colpa del soggetto gestore, accertata giudizialmente, la risoluzione dei contratti di accreditamento o convenzioni, stipulati negli ultimi dieci anni, per la gestione della medesima unità d'offerta
 altre fattispecie previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006
 che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, 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")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità, dichiara

- 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, nonché 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, in caso in cui l'attività preveda dipendenti, vengono coerentemente e correttamente applicati i contratti collettivi di lavoro sottoscritti dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative in ambito nazionale e regionale, e che, qualora per le prestazioni dovute e specifiche dell'unità d'offerta, ci si avvalga di personale dipendente da soggetti terzi, viene posta particolare attenzione al fenomeno delle anomalie contrattuali e salariali che vigono per le diverse tipologie di lavoratori operanti presso la medesima unità di offerta
- di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, quelle relative alle destinazioni d'uso, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
- di avere la disponibilità dei locali / aree utilizzati

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
- che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
- altro eventuale

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
----------	---------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2144 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

ALTRI ALLEGATI

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Data pagamento</th> <th style="width: 25%;">Importo €</th> <th style="width: 50%;">Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ATS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Data pagamento</th> <th style="width: 25%;">Importo €</th> <th style="width: 50%;">Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nei casi e per l'importo eventualmente previsti						
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														