Comune di Verona

SEGNALAZIONE **C**ERTIFICATA **I**NIZIO **A**TTIVITA'	**PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' SOCIALI** **DI SUPPORTO ALLA FAMIGLIA** **- PRIMA INFANZIA -**
SERVIZIO NIDI **SERVIZI PER L'INFANZIA**	Se presentata da **IMPRESA,** il modulo va inviato **esclusivamente on-line** ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 160/2010 alla casella di posta elettronica certificata: **SUAP@pec.comune.verona.it**

IL SOTTOSCRITTO

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. /

Tel cell fax

Casella PEC @

nella sua veste di TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE o LEGALE RAPPRESENTANTE della seguente Ditta, Società, Persona Giuridica

Codice Fiscale

Partita IVA *(campo obbligatorio)*

Denominazione

con Sede Legale a Prov. CAP

in Via Civ. /

Tel cell fax

Casella PEC		@	

- consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;
- consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed art. 19 della L. 241/90

DICHIARA

- **di essere:**

○ Proprietario
○ Affittuario
○ Altro _____

- **di possedere:**

- la certificazione di agibilità Prot. Gen. n. _____ del _____;
-le planimetrie corrispondenti allo stato attuale dei locali con relativa indicazione funzionale;

SEGNALA

(compilare solo la parte interessata)

A ○ L'esercizio di **nuova attività**

-da svolgersi nel Comune di Verona, in Via/Piazza _____

nell'immobile identificato al CATASTO FABBRICATI foglio _____ mappali subalterni _____
per la seguente Unità di Offerta:

○ Asilo Nido capacità ricettiva di n. _____ posti

○ Nido Aziendale capacità ricettiva di n. _____ posti

○ Micro Nido capacità ricettiva di n. _____ posti, accoglie bambini dai tre mesi di età ○ si ○ no

○ Centro Infanzia capacità ricettiva di n. _____ posti, accoglie bambini dai tre mesi di età ○ si ○ no

○ Nido Integrato capacità ricettiva di n. _____ posti, accoglie bambini dai tre mesi di età ○ si ○ no

B ○ Le **variazioni intervenute rispetto alla precedente Autorizzazione** rilasciata con determina dirigenziale n. _____ del _____ / SCIA n. _____ del _____ per:

1. ☐ ampliamento della capacità ricettiva autorizzata da n. _____ posti a n. posti; _____

2. ☐ il subentro al Soggetto Giuridico titolare dell'attività autorizzata
   ○ con modifiche strutturali, tecnologiche e organizzative della struttura
   ○ senza modifiche strutturali, tecnologiche e organizzative della struttura

3. ☐ il subentro al legale rappresentante dell'attività autorizzata
   - ○ con modifiche strutturali, tecnologiche e organizzative della struttura
   - ○ senza modifiche strutturali, tecnologiche e organizzative della struttura

4. ☐ altro:

- **per la seguente attività:**
- **esercitata nel Comune di Verona in:**

  Via/Piazza n.

- nell'immobile identificato al **CATASTO FABBRICATI:**

  Foglio **mappale** **sub.**

C ○ **il rinnovo dell'autorizzazione/scia all'esercizio dell'attività già rilasciata** con determina dirigenziale n . del **c**on Autorizzazione SCIA n. del , **dichiarando, ai sensi della D.G.R. 18.10.2011 n. 1667, che:**

1. ☐ **i requisiti minimi generali e specifici non hanno subito modifiche o variazioni nel corso della durata dell'autorizzazione all'esercizio, fatti salvi i seguenti adempimenti posti in essere in atto in esecuzione della normativa in materia di sicurezza degli impianti e/o di settore :**
2. ☐ **per l'attività già autorizzata all'esercizio e oggetto di rinnovo non è venuta meno la disponibilità delle relative professionalità, attrezzature e presidi necessari al suo svolgimento;**
3. ☐ **tutto il personale, di cui si allega elenco nominativo con relativa figura professionale, che opera presso la struttura sia a livello di dipendenza che a rapporto di consulenza e/o collaborazione è in possesso del prescritto titolo di studio o qualifica professionale, nonché specializzazione ove richiesta;**
4. ☐ **i requisiti minimi generali e specifici, come risultanti dalle relative schede e applicabili alla struttura sopra richiamata, sono stati auto valutati con l'esito riportato a fianco di ciascuno sulla scorta delle relative evidenze che si trattengono per esibirle, a richiesta, in caso di visita di verifica.**

- **per la seguente attività:**

- **esercitata nel Comune di Verona in:**

  Via/Piazza n.

La **Segnalazione** avrà **durata quinquennale dalla data di presentazione,** come risulta indicata nella ricevuta rilasciata dal Comune;

La struttura in oggetto risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività sociali in conformità alla L.R.V. 22/2002: a tal fine

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE
in caso di **INVIO TELEMATICO TUTTI GLI ALLEGATI** dovranno essere **IN FORMATO DIGITALE**

Per L'esercizio di nuova attività da svolgersi nel Comune di Verona 1 copia

☐ Fotocopia **documento d'identità del/i titolare/i o rappresentante legale**

☐ 1 copia

Autorizzazione alla realizzazione della struttura, rilasciata ai sensi dell'art.14, comma 2 della L.R. n.22/2002 e successive modificazioni

---

☐ 1 copia

Relazione sintetica di presentazione della struttura: missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia e volumi delle prestazioni, organigramma, dotazione organica, ecc.

☐ 1 copia

Planimetria dei locali, in scala adeguata, con l'indicazione funzionale dei locali e firmata e timbrata dal legale rappresentante; la planimetria deve essere corredata da autocertificazione che non sono state apportate modifiche strutturali e di destinazione d'uso della struttura oggetto di autorizzazione; in caso di intervenute modifiche successive al parere rilasciato dall'Azienda ULSS 20, deve essere allegata apposita dichiarazione

---

☐ 1 copia

Liste di verifica dei requisiti generali per l'Autorizzazione e Accreditamento – Requisiti organizzativi AREA 6 - compilate nella colonna riservata all'autovalutazione timbrate e firmate in ogni singola pagina dall'operatore che ha effettuato l'autovalutazione e al quale è possibile rivolgersi per eventuali chiarimenti

---

☐ 1 copia

Liste di verifica dei requisiti specifici per l'Autorizzazione e Accreditamento – Prima Infanzia – compilate nella colonna riservata all'autovalutazione timbrate e firmate in ogni singola pagina dall'operatore che ha effettuato l'autovalutazione e al quale è possibile rivolgersi per eventuali chiarimenti

---

☐ **Liste di verifica dei requisiti specifici per l'Autorizzazione e Accreditamento -** compilate nella colonna riservata all'autovalutazione timbrate e firmate in ogni singola pagina dall'operatore che ha effettuato l'autovalutazione e al quale è possibile rivolgersi per eventuali chiarimenti	1 copia
☐ Fotocopia del **Certificato di Agibilità**	1 copia

Per le variazioni intervenute rispetto alla precedente Autorizzazione.

☐ Fotocopia **documento d'identità del/i titolare/i o rappresentante legale**	1 copia
☐ Autorizzazione alla realizzazione della struttura, rilasciata ai sensi dell'art.14, comma 2 della L.R. n.22/2002 e successive modificazioni	1 copia
☐ **Relazione sintetica di presentazione della struttura**: missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia e volumi delle prestazioni, organigramma, dotazione organica, ecc.	1 copia
☐ **Planimetria dei locali**, in scala adeguata, con l'indicazione funzionale dei locali e firmata e timbrata dal legale rappresentante; la planimetria deve essere corredata da autocertificazione che non sono state apportate modifiche strutturali e di destinazione d'uso della struttura oggetto di autorizzazione; in caso di intervenute modifiche successive al parere rilasciato dall'Azienda ULSS 20, deve essere allegata apposita dichiarazione	1 copia
☐ **Liste di verifica dei requisiti generali per l'Autorizzazione e Accreditamento – Requisiti organizzativi AREA 6 -** compilate nella colonna riservata all'autovalutazione timbrate e firmate in ogni singola pagina dall'operatore che ha effettuato l'autovalutazione e al quale è possibile rivolgersi per eventuali chiarimenti	1 copia
☐ **Liste di verifica dei requisiti specifici per l'Autorizzazione e Accreditamento – Prima Infanzia –** compilate nella colonna riservata all'autovalutazione timbrate e firmate in ogni singola pagina dall'operatore che ha effettuato l'autovalutazione e al quale è possibile rivolgersi per eventuali chiarimenti	1 copia
☐ **Liste di verifica dei requisiti specifici per l'Autorizzazione e Accreditamento -** compilate nella colonna riservata all'autovalutazione timbrate e firmate in ogni singola pagina dall'operatore che ha effettuato l'autovalutazione e al quale è possibile rivolgersi per eventuali chiarimenti	1 copia
☐ Fotocopia **SCIA/Autorizzazione precedente**	1 copia
☐ Fotocopia del **Certificato di Agibilità**	1 copia

Per il rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività.

☐ **Planimetria dei locali**, in scala adeguata, con l'indicazione funzionale dei locali e firmata e timbrata dal legale rappresentante; la planimetria deve essere corredata da autocertificazione che non sono state apportate modifiche strutturali e di destinazione d'uso della struttura oggetto di autorizzazione; in caso di intervenute modifiche successive al parere rilasciato dall'Azienda ULSS 20, deve essere allegata apposita dichiarazione	1 copia

TABELLA A	I SOGGETTI COFIRMATARI DELLA PRESENTE

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel

fax E-mail @

Casella Posta Elettronica Certificata @

ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000 allega copia del documento d'identità e dichiara di essere comproprietario dell'immobile oggetto della presente.

Verona, li **Firma**

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel

fax E-mail @

Casella Posta Elettronica Certificata @

ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000 allega copia del documento d'identità e dichiara di essere comproprietario dell'immobile oggetto della presente.

Verona, li **Firma**

ELEGGE/ELEGGONO DOMICILIO

(da non compilare per la SCIA DIGITALE quando viene allegata specifica PROCURA all'INVIO TELEMATICO)

per qualsiasi comunicazione inerente il presente procedimento e per la consegna o notifica di tutti gli atti interlocutori, oltre ad eventuali provvedimenti, presso l'indirizzo di **Posta Elettronica Certificata** (PEC) sotto indicato:

@

Si impegna/no altresì a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al responsabile del procedimento, la presente domiciliazione ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

Data

FIRMA

(In caso di più soggetti la presente va sottoscritta da tutti)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003), la informiamo che:

- i dati personali ed anche sensibili, da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali volte allo svolgimento e conclusione del procedimento relativo alla SCIA presentata ai sensi della L. 241/90 e della L.R.V. 22/2002, nel rispetto di leggi e regolamenti; Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Verona, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, nonché per l'eventuale **pubblicazione in Internet per i servizi offerti on-line**; titolare del trattamento è il Comune di Verona; Responsabile del trattamento per il Settore Istruzione è il Dirigente Dott.ssa Anna Pasqualin;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento la segnalazione di cui sopra diverrà improcedibile e conseguentemente non sarà possibile iniziare l'attività o la sua modifica/variazione;
- I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;

Lei potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.