

Trasmissione a mano
o a mezzo raccomandata a/r

Al Comune di Santa Flavia
Via Consolare n. 136
90017 Santa Flavia (PA)

Oggetto: Richiesta di iscrizione ai sensi dell'art. 27 della L.R. n. 22 /86 all'Albo Comunale degli Enti che gestiscono strutture socio- assistenziali private (istituito con Regolamento Comunale – Deliberazione di C.C. n. 123 del 21/12/2023).
Avviso pubblico del 16/05/2024 approvata con Det. Resp. Area V n.25/288 del 16/05/2024.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, c. f. _____
e-mail _____ e pec _____
telefono _____
nella qualità di responsabile legale della struttura socio-assistenziale
denominata _____ con sede in Santa
Flavia via _____ n. _____ telefono _____
mail _____ e pec _____
c.f. / P. IVA _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Comunale degli Enti che gestiscono strutture socio - assistenziali private ai sensi dell'art. 27 della L. n 22/86, tenuto conto dell'Avviso pubblico del 16/05/2024 .

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 , dichiara:

- che la struttura socio assistenziale denominata _____
è privata - non in regime di Convezione con gli Enti Locali;
 - che la struttura si occupa del seguente target di utenza: _____
 - che la medesima ha sede in Santa Flavia via _____ n. _____;
 - è di nuova costituzione;
- oppure
- è già funzionante ed operativa dal _____;
 - che la struttura ha la seguente forma giuridica (a titolo esemplificativo :associazioni, ditta individuale) _____;
 - ha il seguente codice fiscale _____ e P. IVA _____
 - ha una capacità ricettiva di n. _____ utenti (max) in base ai requisiti strutturali e organizzativi-funzionali posseduti (cfr Circolare 2 del 17/02/2003 dell'Assessorato Enti locali);

- di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto dal Regolamento approvato con Deliberazione di C.C. n. 123 del 21/12/2023;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne tutti i termini.

Allega alla presente istanza la seguente documentazione (in formato cartaceo e chiaramente leggibile) attestante il possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e funzionali richiesti dalla circolare regionale n. 2 del 17/02/2003 dell'Assessorato degli Enti Locali Serv. 7 – Unità Operativa 2– e successive direttive di applicazione e così come previsto anche dall'art. 6 del citato regolamento comunale:

- a) copia conforme dell'atto costitutivo (laddove previsto dalla personalità e forma giuridica) della struttura socio- assistenziale privata con indicazione del responsabile legale;
- b) copia della SCIA presentata al Comune di Santa Flavia per l'esercizio dell'attività;
- c) copia del certificato di agibilità con destinazione d'uso dell'immobile rilasciato in data ___/___/____ prot. _____
- d) visura catastale dell'immobile con allegata relativa planimetria dei locali da cui si evince la sussistenza dei requisiti strutturali (locale pranzo, locale spogliatoio, locale pluriuso ambulatorio-farmacia ecc. (*cf. Requisiti strutturali della circolare 2 del 17/02/2003 dell'Assessorato Enti locali*);
- e) dichiarazione ai sensi di legge, del rappresentante legale della struttura, che l'attività attinente la struttura non è soggetta a controllo di prevenzione incendi, in quanto comprende non oltre 24 posti letto [**ovvero:** se la struttura è pari o superiore ai 25 posti letti si osservano necessariamente le disposizioni di cui all'ex art. 4 d.P.R. n°151/2011. Pertanto il legale rappresentante deve trasmettere la relativa documentazione];
- f) elenco nominativo del personale impiegato (presenza di un coordinatore responsabile della struttura) e relativo tipo di contratto di lavoro con le specifiche mansioni e possesso dei titoli professionali richiesti, allegati in copia conforme all'originale;
- g) Documento di Valutazione Rischi in data ___/___/____ (laddove previsto dal tipo di struttura)
- h) tabella dietetica redatta da un dietologo e vidimata dal servizio competente dell'ASP con eventuale dichiarazione che attesti che i pasti sono forniti da Ditta esterna (allegare il contratto, in copia, di fornitura pasti);
- i) certificazione HACCP in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
- l) dichiarazione di possedere un registro degli ospiti, e cartelle per ciascun soggetto riportanti i dati, personali, le diagnosi sulle condizioni psicofisiche e indicazioni delle terapie da adottare
- m) copia carta dei servizi della struttura, riportante la descrizione dettagliata dei servizi e delle prestazioni offerti;
- n) ogni altro documento utile alla valutazione del possesso dei requisiti strutturali e organizzativo-funzionali.

o) documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii., si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità di cui al procedimento in oggetto

Santa Flavia, _____

Firma e timbro
