

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il ____/____/____

scadenza ____/____/____

residente in _____ prov. ____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

(se persona giuridica)

Denominazione _____

codice fiscale / p. IVA _____

con sede legale in:

Comune _____ Prov. ____ Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- il **possesso dei requisiti** previsti dal regolamento **DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R**, per la tipologia di struttura indicata specificando che
 - il numero di **posti letto della struttura residenziale** per cui si richiede l'autorizzazione è pari a _____;
 - il numero di **posti della struttura semiresidenziale** per cui si richiede l'autorizzazione è pari a _____;
- che i dati riferiti al fabbricato dove si svolgerà l'attività sono i seguenti:

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Via/Piazza _____ n. _____

altri dati (es. interno, piano, scala, ecc.) _____

C.A.P. ____-____-____ Comune _____ Prov. ____

IDENTIFICAZIONE CATASTALE

Foglio n. _____ Particella/mappale _____ (se presenti) subalterno _____

Sezione _____

- che l'immobile è detenuto a titolo di Proprietà
 Affitto
 Comodato
 - con atto di registrazione n. _____ del ____/____/____, (da compilare solo in caso di affitto o di comodato);
- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per

la quale non sia intervenuta la riabilitazione¹;

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge²;
- che la struttura rispetta le norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;

Luogo _____, data _____
_____ firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" presente sul sito del comune

Luogo _____, data _____
_____ firma

¹ Art. 21 comma 3 LR 41/2005

² 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"

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare l'istanza
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto del servizio	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Regolamento interno di organizzazione generale e funzionamento	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali	Sempre obbligatorio. La planimetria dovrà essere idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli spazi della struttura dove avrà sede l'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione con l'indicazione della loro destinazione d'uso in conformità al progetto
<input checked="" type="checkbox"/>	Tabella dietetica	Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria ai fini della registrazione (art. 6, REG. CE n. 852/2004)	Da non presentare in caso di: <ul style="list-style-type: none">• Centro di pronta accoglienza per minori• Casa di accoglienza e gruppo appartamento• Comunità familiare• Comunità a dimensione familiare• Gruppo appartamento per adolescenti e giovani• Struttura semiresidenziale per minori

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.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo; estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;

✓

ovvero

- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo, con identificativo della ricevuta del pagamento

Sempre obbligatoria

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

MODELLO 2 - Integrazione di autorizzazione

- Struttura residenziale e semiresidenziale già operante che intende incrementare il numero di posti letto
- Struttura residenziale e semiresidenziale che intende modificare la destinazione d'uso di locali o spazi

(Art. 21 LR 41/2005, Art. 12 del D.P.G.R. 2R/2018)

Allo sportello Suap del Comune di _____

Possono presentare domanda di integrazione dell'autorizzazione **SOLO** le strutture già operanti al 13 gennaio 2018, data di entrata in vigore del d.p.g.r. 2R/2018

Il/La sottoscritto/a, che svolge, ai sensi del **DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R** (regolamento di attuazione dell'art. 62 L.R.T. 41/2005), attività di accoglienza tramite la struttura:

Denominata _____

come da autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune in data _____ per n. _____ posti/posti letto.

CHIEDE

ai sensi **dell'art.12** DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R (*Regolamento di attuazione dell'art. 62 l.r. n. 41/2005*)

IL RILASCIO DI INTEGRAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE LIMITATAMENTE A:

(barrare la voce di interesse: l'ampliamento può essere compatibile con la modifica della destinazione d'uso)

- Ampliamento dell'attività residenziale tramite aumento dei posti letto da _____ a _____**
- Ampliamento dell'attività semiresidenziale tramite aumento dei posti da _____ a _____**
- Modifica della destinazione d'uso di locali o spazi (*specificare*) _____**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **l'invarianza delle dichiarazioni rese al momento del rilascio del titolo abilitativo.**

Luogo _____, data _____

_____ firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" presente sul sito del comune

Luogo _____, data _____

_____ firma

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare l'istanza
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Progetto del servizio	Se cambiato rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Se cambiata rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Regolamento interno di organizzazione generale e funzionamento	Se cambiato rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali con individuazione delle modifiche effettuate	Sempre obbligatorio. La planimetria dovrà essere idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli spazi della struttura dove avrà sede l'attività oggetto della presente richiesta di integrazione all' autorizzazione con l'indicazione della loro destinazione d'uso in conformità al progetto
<input type="checkbox"/>	Tabella dietetica	Se cambiata rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione

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.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input checked="" type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo, con identificativo della ricevuta del pagamento	Sempre obbligatoria

con sede legale in:

Comune _____ Prov. |_|_| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Stato in merito all'assenza di condanne definitive e di misure restrittive della libertà personale

- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per la quale non sia intervenuta la riabilitazione¹;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge²

Resistenza all'attività di verifica

- l'invarianza delle dichiarazioni rese al momento del rilascio del titolo abilitativo.

Luogo _____, data _____
firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" presente sul sito del comune

Luogo _____, data _____
firma _____

¹ Art. 21 comma 3 LR 41/2005

² 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"

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	In caso di variazione in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante tenuti al possesso dei requisiti soggettivi

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

MODELLO 4 – Comunicazione di Avvio attività

Apertura Struttura soggetta a
Comunicazione di avvio Attività

(Art. 22 L.R. 41/2005, Art. 22 del D.P.G.R. 2/R/2018)

Allo sportello Suap del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a COMUNICA, ai sensi dell'art.22 del DPGR 9 gennaio 2018, N. 2/R (Regolamento di attuazione dell'art. 62 L.R. 41/2005), l'avvio dell'attività di struttura di accoglienza:

denominata _____

in data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

- **per la seguente tipologia di struttura** (barrare la casella della tipologia di struttura in relazione alle fasce di utenza ed alla tipologia di servizio. E' consentita una sola selezione.)

<input type="checkbox"/>	Art. 22 comma 1 lett. a) L.R. 41/2005 Comunità di tipo familiare , compresi i gruppi appartamento e le aggregazioni di comunità, con funzioni di accoglienza a bassa intensità assistenziale, in cui sono ospitati fino ad un massimo di otto soggetti maggiori di età , per i quali la permanenza nel nucleo familiare sia temporaneamente o permanentemente impossibile o contrastante con il percorso individuale.
<input type="checkbox"/>	Art. 22 comma 1 lett. c) L.R. 41/2005 Strutture di accoglienza diurna o notturna , tese a soddisfare bisogni primari di vita delle persone che versano in gravi condizioni di disagio economico, familiare e sociale in stretto collegamento con i servizi territoriali.
<input type="checkbox"/>	Art. 22 comma 1 lett. b) L.R. 41/2005 Comunità di tipo familiare per le funzioni di assistenza a bassa intensità per soggetti di diverse fasce di età: <input type="checkbox"/> Appartamenti per Anziani. (Fino ad un massimo di 6 posti letto) <input type="checkbox"/> Appartamenti per l'Autonomia per adolescenti e giovani. (Fino ad un massimo di 6 posti letto. Può essere alzata a massimo 12 posti letto in caso di articolazione in due moduli di massimo 6 posti ciascuno collocati nello stesso complesso/immobile ed organizzati con modalità di accesso indipendenti) <input type="checkbox"/> Appartamenti per il Durante e Dopo di Noi. (Fino ad un massimo di 5 posti letto)

- **per utenza accolta** (Selezionare la tipologia di utenza accolta dalla struttura individuata fra quelle indicate nell'elenco. E' consentita una sola selezione.)

ai sensi degli Art. 22 comma 1 lett. a) e lett. c) L.R. 41/2005

- persone maggiorenni autosufficienti, da soli o in nuclei familiari, anche in presenza di figli minorenni, che si trovano in situazione di disagio e marginalità sociale, per le quali la permanenza nel nucleo familiare è temporaneamente o permanentemente impossibile o contrastante con il percorso individuale;
- persone senza fissa dimora e persone con esigenze abitative e di soddisfacimento dei bisogni primari di vita, che versano in gravi condizioni di disagio economico, alle quali può essere offerto accompagnamento a percorsi di inclusione sociale;
- persone prive di validi riferimenti che siano o siano state sottoposte a procedimenti penali e che sono nelle posizioni di:
1) permesso premio o licenza;
2) persone sottoposte a misure alternative, in particolare in affidamento in prova al servizio sociale o soggette a detenzione domiciliare con attività di lavoro o formazione;
3) libertà vigilata;
4) attesa di processo definitivo;
5) ex detenute;
- richiedenti asilo, rifugiati e stranieri con permesso umanitario;
- donne, anche con figli, ivi comprese le cittadine straniere, con riferimento all'articolo 18 del decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero) in situazione di pericolo, esposte a rischio psico-sociale e in situazioni di difficoltà, causata da forme di maltrattamento, abuso e violenza che

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- il **possesso dei requisiti** previsti dal regolamento **DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R**, per la tipologia di struttura indicata, specificando che il **numero dei posti è pari a** _____
- che i dati riferiti al fabbricato dove si svolgerà l'attività sono i seguenti:

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Via/Piazza _____ n. _____
altri dati (es. interno, piano, scala, ecc.) _____
C.A.P. Comune _____ Prov.

IDENTIFICAZIONE CATASTALE

Foglio n. _____ Particella/mappale _____ (se presenti) subalterno _____
Sezione _____

- che l'immobile è detenuto a titolo di Proprietà
 Affitto
 Comodato
con atto di registrazione n. _____ del | | | / | | | / | | | | | | | | | |, (da compilare solo in caso di affitto o di comodato);
- che la struttura possiede i requisiti strutturali previsti per gli alloggi destinati a civile abitazione;¹
- che la struttura rispetta le norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge²
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;

Luogo _____, data _____
firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" presente sul sito del comune

Luogo _____, data _____
firma _____

¹ art. 22 l.r. 41/2005

² 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"

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto del servizio	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Regolamento interno di organizzazione generale e funzionamento	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali	Sempre obbligatorio. La planimetria dovrà essere idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli spazi della struttura dove avrà sede l'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione con l'indicazione della loro destinazione d'uso in conformità al progetto
<input checked="" type="checkbox"/>	Tabella dietetica	Sempre obbligatorio

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.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Comune _____	Prov. __ __	Stato _____
Indirizzo _____	n. _____	C.A.P. __ __ __ __
Telefono fisso / cell. _____	fax. _____	
PEC _____		

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Solo in caso di validità del certificato appositamente del soggetto titolare

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge¹
- l'invarianza delle dichiarazione rese al momento del rilascio del titolo abilitativo sul possesso dei requisiti organizzativi, strutturali e professionali.

Per tutti gli altri casi di autorizzazione

- l'invarianza delle dichiarazione rese al momento del rilascio del titolo abilitativo.

Luogo _____, data _____
 firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" presente sul sito del comune

Luogo _____, data _____
 firma _____

¹ 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"

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	In caso di variazione in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante tenuti al possesso dei requisiti soggettivi

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

MODELLO 6 - Cessazione

Cessazione attività struttura di accoglienza in possesso di autorizzazione o soggette a Comunicazione di avvio attività

(Artt. 21 e 22 L.R. 41/2005, D.P.G.R. 2/R/2018)

Allo Sportello Suap del Comune di

Il/La sottoscritto/a **COMUNICA**, con decorrenza dal ____/____/____, la **cessazione** dell'attività di accoglienza svolta nella struttura denominata _____ avviata con autorizzazione/comunicazione n. _____ del ____/____/____ per n. _____ posti.

Luogo _____, data _____
_____ firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" pubblicato sul sito del Comune

Luogo _____, data _____
_____ firma

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura