



Amministrazione destinataria
Comune di Castione della Presolana

Ufficio destinatario
Ufficio socio educativo

Comunicazione preventiva per l'esercizio (CPE) di struttura relativa all'unità d'offerta della rete sociale

Ai sensi dell'articolo 4, comma 2 della Legge Regionale 12/03/2008, n. 3 e del Decreto del Direttore Generale 15/02/2010, n. 1254

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Tipologia iscrizione	
<input type="radio"/>	iscritto all'Albo delle imprese della Camera di Commercio
<input type="radio"/>	iscritto all'Albo delle Cooperative regionale/nazionale
<input type="radio"/>	iscritto al Registro delle persone giuridiche di diritto privato
<input type="radio"/>	iscritto al registro (specificare)
<input type="radio"/>	altro tipo di società/associazione (specificare)
Estremi (eventuale numero e data di iscrizione)	
	Provincia

in relazione all'esercizio della struttura relativa alle unità d'offerta della rete sociale*(in caso di modifica della tipologia dell'unità d'offerta sociale inserire la nuova tipologia)***Struttura per minori**

- nido d'infanzia
- micronido
- centro prima infanzia
- nido famiglia
- centro aggregazione giovanile
- comunità educativa
- comunità familiare
- alloggio per autonomia
- centro ricreativo diurno
- servizio educativo diurno

Struttura per disabili

- comunità alloggio
- centro socio educativo
- servizio di formazione all'autonomia

Struttura per anziani

- centro diurno
- alloggio protetto
- comunità alloggio sociale anziani (CASA)

Altro

- altro (specificare tipologia e provvedimento Regione Lombardia)

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data
Insegna		

COMUNICA

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante:
 - trasferimento della sede
 - modifica dell'attività svolta
 - variazione della capacità ricettiva
 - modifica della tipologia dell'unità d'offerta sociale
(la tipologia di unità d'offerta sociale sopra specificata annulla e sostituisce la precedente)
 - Precedente tipologia**
 - modifica della gestione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande
(la modalità di gestione sotto specificata annulla e sostituisce la precedente)
- la variazione dell'attività, riguardante:
 - cambio del soggetto gestore (cambio ragione sociale)
 - modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
 - subingresso
 - sospensione o ripresa dell'attività
 - cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA, DIAP o COM
- altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- il rispetto della legislazione nazionale per le materie di competenza dello Stato e della legislazione regionale in particolare per l'attività oggetto della presente CPE

Numero Deliberazione della Giunta Regionale	Data Deliberazione della Giunta Regionale

- 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 previsti dalle relative Deliberazioni di Giunta Regionale, 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
- di soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto dalle indicazioni operative del Decreto del Direttore Generale 15/02/2010 n. 1254 circa il debito informativo a suo carico (modificazione del legale rappresentante, cessazione dell'attività) così come l'eventuale cessione a terzi della gestione ed eventuale successive variazioni di standard sia strutturali che organizzativi
- che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo
- di impegnarsi all'osservanza delle prescrizioni che potranno essere oggetto di provvedimenti dell'ATS di competenza, pena l'emanazione di atto di cessazione dell'attività
- di essere in possesso dei diritti civili e politici previsti per l'esercizio dell'attività
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

AVVIO DELL'ATTIVITA'/VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' (A0)

Numero utenti accoglibili	Fascia di età prevista	Data di inizio/variazione dell'attività

Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande

- no
 sì

Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande

- l'attività di somministrazione sarà gestita direttamente dall'unità d'offerta sociale
 l'attività di somministrazione sarà affidata in gestione a terzi

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia		
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice fiscale		Partita IVA		

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)**Motivazione**

A far tempo dal giorno

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)**Tipologia modifica**

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
 riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

--

SUBINGRESSO A (B3)

Denominazione/Ragione sociale							Tipologia	
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Codice fiscale		Partita IVA	
A far tempo dal giorno	A seguito di	Specificare altre cause	

Il subingresso avviene						Data fine gestione		

Dichiara inoltre

Modifiche locali/attività

i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

Tipo istanza

l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione	Data fine sospensione	Motivazione

l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione	Data ripresa

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati del circolo o associazione
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)
- planimetria della superficie netta dei locali
(da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede o modifica dei locali/impianti)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castione della Presolana

Luogo

Data

Il dichiarante