

Marca da bollo
€ 16,00

**SERVIZI EDUCATIVI ALLA PRIMA INFANZIA
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO
DI SERVIZIO EDUCATIVO IN CONTESTO DOMICILIARE**

ai sensi D. P. G. R. 30 luglio 2013, n. 41/R Regolamento di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale 26.7.2002, n. 32 (Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro) in materia di servizi educativi per la prima infanzia.

Nota: in caso di svolgimento di attività di somministrazione e preparazione di alimenti e/o bevande è necessario presentare la notifica igienico sanitaria ai sensi del Reg. Ce 852/2004.

Al Servizio SUAP
(Sportello Unico Attività Produttive)
Dell'Unione di Comuni Montani
Appennino Pistoiese

TRAMITE PORTALE REGIONALE STAR
codice attività 88.93.3r

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000).

CHIEDE

IL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE prevista dal D.P.G.R. 30 luglio 2013, n. 41/R Regolamento di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale 26.7.2002, n. 32 (Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro) in materia di servizi educativi per la prima infanzia.

per

avvio attività

trasferimento di sede: precedente sede _____

rinnovo _____

di SERVIZIO EDUCATIVO IN CONTESTO DOMICILIARE

ed a tal fine DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, quanto segue:

DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE

Tutti i campi sono obbligatori

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov. _____)

il _____

Residente nel Comune di _____ CAP _____ (prov. _____)

Via/P. zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____ @ _____

Pec: _____ @ _____

IN QUALITA' DI [] Titolare di Impresa Individuale [] Legale Rappresentante

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____

(prov. _____) Via/P. zza _____ n. _____ CAP _____

Partita IVA: _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell _____

Pec: _____ @ _____

E-mail _____ @ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

DATI RIFERITI ALL'EDIFICIO IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'

Indirizzo Via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ (prov. _____)

Eventuale denominazione dell'insegna di esercizio

Dati Catasto: Cat. _____ Classe _____ Foglio _____ Sub _____

Destinazione d'uso _____

Destinazione urbanistica di zona _____

Detenuto a titolo di Proprietà Affitto

Altro _____

Se non di proprietà inserire i dati del proprietario

giusta atto di _____ (acquisto, locazione, comodato ecc...) del _____
registrato all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____ al n. _____ in
data _____.

RIEPILOGO REQUISITI DELL'EDIFICIO DESTINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

- ✓ Che l'edificio sopra indicato in cui si svolgerà l'attività (ambienti e spazi interni/esterni nonché gli impianti degli stessi) è in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, acustica, abbattimento barriere architettoniche, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti.
- ✓ che l'edificio utilizzato è agibile/abitabile. Indicare i dati di riferimento (es. n. di protocollo)
- _____
- ✓ che l'edificio presenta le caratteristiche e la destinazione prevista dal Regolamento **41/R del 30 luglio 2013, di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale 26.7.2002, n. 32.**
- ✓ che l'edificio presenta standard di base e funzionalità degli spazi interni/esterni secondo quanto stabilito Regolamento **41/R del 30 luglio 2013, di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale 26.7.2002, n. 32.**
- ✓ che gli arredi ed i giochi presenti nella struttura sono conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza e rispondenti per numero e caratteristiche all'età dei bambini ed alle esigenze connesse con lo svolgimento delle specifiche attività previste dal piano educativo.
- ✓ che la superficie totale accessibile ai bambini è di Mq. _____ e la superficie complessiva dei locali utilizzati è di Mq. _____.
- ✓ che sono presenti n. _____ servizi igienici
- ✓ che la ricettività massima della struttura è di N. 6 bambini di età compresa tra 3 (tre) mesi compiuti e 3 (tre) anni NON compiuti entro il 31 dicembre dell'anno educativo di iscrizione.

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'

Il sottoscritto DICHIARA

- ✓ Di assumere ogni responsabilità derivante dalla istituzione e dalla gestione del servizio.
- ✓ Che i locali sono provvisti di cucina
 - senza preparazione dei pasti
 - con preparazione esterna dei pasti
 - con preparazione interna dei pasti
- [] che la preparazione interna dei pasti e/o loro eventuale sporzionamento (se con preparazione esterna) è effettuato da _____

- ✓ Di essere a conoscenza di dover presentare notifica sanitaria ai sensi dell'art. 6 del Reg.to CE 852/2004 – DPGR n. 40 dell'1.08.2006 per [] Somministrazione di pasti [] preparazione
- ✓ che l'orario di apertura del servizio e la proporzione fra educatori e bambini rispetta quanto stabilito dal Regolamento **41/R del 30 luglio 2013, di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale n. 32/2002**

Lunedì	dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
Martedì	dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
Mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
Giovedì	dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
Venerdì	dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
Sabato	dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____

MESI DI APERTURA indicare _____

- ✓ Di applicare al personale utilizzato i contratti nazionali di settore vigenti, secondo il profilo professionale di riferimento;
- ✓ Di garantire la costituzione di organismi di partecipazione delle famiglie;
- ✓ Di garantire per il servizio le funzioni di direzione gestionale e di coordinamento pedagogico;
- ✓ Di garantire l'adozione della carta dei servizi;
- ✓ Di garantire, ai sensi art. 53 del Reg. 41R/2013, l'inserimento nel sistema informativo regionale dei dati riferiti alle proprie unità di offerta entro il termine stabilito dal Comune;
- ✓ Che la persona adulta reperibile, diversa dagli educatori assegnati al servizio, che possa intervenire tempestivamente in caso di bisogno è il/la Sig.____ (indicare generalità e telefono) _____
- ✓ _____
- ✓ **Che in caso di assenza degli/dell'educatore/i assegnati/o al servizio la sostituzione immediata sarà effettuata con i seguenti educatori:**

1. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Qualifica: _____ risultante da attestazione rilasciata da _____ in data _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Allego copia della dichiarazione attestante i requisiti morali (Allegato B)

2. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Qualifica: _____ risultante da attestazione rilasciata da _____ in data _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Allego copia della dichiarazione attestante i requisiti morali (Allegato B)

1. X Accettazione: Firma per esteso e leggibile dell'adulto reperibile 2. X Accettazione: Firma per esteso e leggibile dell'adulto reperibile

REQUISITI PERSONALI

REQUISITI DI ONORABILITA'

- ✓ di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici
- ✓ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza e che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (normativa antimafia);
- ✓ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ che esso stesso ed il personale utilizzato presso il servizio educativo non ha riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale per la quale non sia intervenuta la riabilitazione.

Trattandosi di società od organismi collettivi si allega alla presente n. _____ DICHIARAZIONI compilate di cui all'allegato A.

REQUISITI SOGGETTIVI PROFESSIONALI

Il sottoscritto DICHIARA di essere in possesso del seguente requisito professionale previsto dalla vigente normativa _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Il sottoscritto DICHIARA che il requisito professionale previsto dalla vigente normativa è posseduto dai seguenti soggetti:

1. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ Cellulare _____
Cittadinanza italiana ovvero _____
Qualifica: _____ risultante da attestazione rilasciata da _____ in data _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del requisito professionale
Allego copia della dichiarazione attestante i requisiti morali (Allegato B)

2. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ Cellulare _____
Cittadinanza italiana ovvero _____
Qualifica: _____ risultante da attestazione rilasciata da _____ in data _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del requisito professionale
Allego copia della dichiarazione attestante i requisiti morali (Allegato B)

3. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ Cellulare _____
Cittadinanza italiana ovvero _____
Qualifica: _____ risultante da attestazione rilasciata da _____ in data _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del requisito professionale
Allego copia della dichiarazione attestante i requisiti morali (Allegato B)

Firma 1.
per accettazione

Firma 2.
per accettazione

Firma 3.
per accettazione

Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario

Il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e:

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno, allegato**, per _____
(specificare il motivo del rilascio)

n° _____ rilasciato da _____ il _____ con
validità fino al _____ con richiesta di rinnovo presentata il _____;

- di essere in possesso di **carta di soggiorno n° _____**, **allegata**, per _____
(specificare il motivo del rilascio)

n° _____ rilasciato da _____ il _____ con
validità fino al _____

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente dichiarazione.

Data e luogo

Firma dell'interessato **per esteso e leggibile**

allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità

ALLEGATI:

(obbligatori)

- 1) Fotocopia non autenticata di un documento di identità di chiunque sottoscriva il modello;
- 2) progetto pedagogico redatto ai sensi dell'art. 5 del Regolamento 41/R del 30 luglio 2013, di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale n. 32/2002;
- 3) progetto educativo redatto ai sensi dell'art. 5 del Regolamento 41/R del 30 luglio 2013, di attuazione dell'art. 4 bis della Legge Regionale n. 32/2002;
- 4) planimetria quotata in scala 1/100 dei locali timbrata e redatta da un tecnico abilitato;
- 5) relazione tecnica, a firma di tecnico abilitato, descrittiva dei locali con specifica indicazione del rispetto dei parametri e dei rapporti previsti dalla normativa regionale e comunale;
- 6) dichiarazione di conformità o certificato di collaudo degli impianti tecnici (elettrico, idrico, di riscaldamento, scariche atmosferiche, ascensori etc.) secondo quanto stabilito dalla normativa di riferimento;
- 7) dichiarazione ai fini dell'abbattimento barriere architettoniche;

altri allegati:

[] _____

[] _____

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI

Dichiarazione di altri soggetti (*amministratori e soci con potere di rappresentanza*)

REQUISITI DI ONORABILITA'

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____

il _____

_____ Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

C. F. _____ Cittadinanza italiana ovvero _____

in caso di cittadino straniero

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno**, allegato, per _____ *specificare il motivo del rilascio*) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ con richiesta di rinnovo presentata il _____

- di essere in possesso di **carta di soggiorno**, allegata, per _____ *specificare il motivo del rilascio*) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL DPR 445/2000, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se da controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

- ✓ di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- ✓ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza e che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (normativa antimafia);
- ✓ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ che esso stesso ed il personale utilizzato presso il servizio educativo non ha riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale per la quale non sia intervenuta la riabilitazione;

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente dichiarazione.

In fede

data _____

(firma per esteso e leggibile

_____ *allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità*

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI

Dichiarazione educatori e operatori ausiliari

REQUISITI DI ONORABILITA'

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____

il _____

_____ Residenza:Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

C. F. _____ Cittadinanza italiana ovvero _____

in caso di cittadino straniero

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno, allegato**, per _____ *specificare il motivo del rilascio*) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ con richiesta di rinnovo presentata il _____

- di essere in possesso di **carta di soggiorno, allegata**, per _____ *specificare il motivo del rilascio*) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL DPR 445/2000, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se da controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

- ✓ di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- ✓ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza e che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n.159 del 06/09/2011 (normativa antimafia);
- ✓ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale per la quale non sia intervenuta la riabilitazione;

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente dichiarazione.

data _____

In fede
(firma per esteso e leggibile)

_____ *allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità*