



Al Direttore Generale
dell’A.U.L.S.S. n. 7 Pedemontana
 via dei Lotti, 40
 36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)
 PEC: protocollo.aulss7@pecveneto.it

NUOVA AUTORIZZAZIONE
 C.R.E. RESIDENZIALE (COLONIA)

RINNOVO AUTORIZZAZIONE
 C.R.E. RESIDENZIALE (COLONIA)
Utilizzo della stessa struttura/locali e già oggetto di autorizzazione all’attivazione e funzionamento nell’anno precedente

Il sottoscritto _____ In qualità di _____
 dell’Ente _____ Con sede nel Comune _____
 di _____ Prov. _____ via _____
 C.F./P.IVA _____ PEC _____
 Indirizzo e-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

L’autorizzazione all’attivazione ed al funzionamento temporaneo del centro soggiorno di vacanza minori:

a) DENOMINATO _____
 b) LOCALIZZATO nel Comune di _____ Prov. _____
 via /località _____
 c) nell’EDIFICIO/STRUTTURA _____

Indicare la tipologia e denominazione della struttura

Proprietà di _____
 Funzionante dal _____ al _____

e) con i seguenti TURNI DI OSPITALITA’ (inserire tutti i dati richiesti per ogni turno)

1° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
2° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
3° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
4° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
5° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
6° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
7° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
8° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
9° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
10° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
11° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
12° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
13° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____
14° dal	_____	al	_____	n. ospiti	_____	età	_____

- Sig.	DIRETTORE DEL CENTRO
- Sig.	DIRETTORE SANITARIO
- Sig.	DIRETTORI DI SEZIONE

Il richiedente comunica che la persona di riferimento durante l'istruttoria della presente domanda, disponibile per eventuali precisazioni e chiarimenti, è:

Tel n.	Indirizzo e-mail
_____	_____

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità che:

- l'attività per la quale è richiesta l'autorizzazione è **esente dall'imposta di bollo** ai sensi del DPR 642 del 16/10/72 e/o del D.L. n. 460 del 4/12/1997 (art. n.10).
- l'attività è **soggetta all'imposta di bollo** e si intende assolvere l'obbligo con :
 - Allegando due marche da €16,00 ciascuna, una per la domanda e una per l'autorizzazione;
 - Marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale).

Marca da € 16,00 per la domanda:

Numero seriale	Data

Marca da €16,00 per l'autorizzazione

Numero seriale	Data

Il sottoscritto si impegna ad inviare almeno 30 gg prima dell'inizio dell'attività il regolamento di funzionamento, la scheda 3 aggiornata relativa al personale impiegato, ed il progetto educativo/ricreativo del centro estivo per minori.

A completamento della domanda, allega i seguenti documenti:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti per l'attivazione ed il funzionamento temporaneo del centro ricreativo estivo (allegato 1);
- 2) Scheda informativa struttura (allegato 2) comprensiva di fotocopia del documento di identità;
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Data _____

_____ (timbro e firma richiedente)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
E residente a _____ via _____

in qualità di legale rappresentante/titolare e con riferimento alla domanda per **centro ricreativo estivo**

residenziale (COLONIA) DENOMINATO _____

LOCALIZZATO nel Comune di _____ in via _____

e gestito dall'Ente _____ Con sede nel Comune di _____

Prov. _____ Tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'ente gestore è dotato di statuto e di carta dei servizi;
- di utilizzare un fabbricato in possesso di agibilità ai sensi della vigente normativa;
Nota: L'agibilità attesta le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico, conformità degli impianti, fornitura di acqua potabile e autorizzazione allo scarico dei reflui fognari.
- di garantire una dotazione di personale di idoneo livello di qualificazione secondo la vigente normativa regionale (rif. Regolamento Regione Veneto n. 8/1984 e Circolare Regione Veneto n. 8/1990) e di tenere a disposizione presso la struttura per i controlli le schede dell'organico del personale di ciascun turno/sezione, distinto per mansioni (come da allegato 3);
- di assicurare al personale in servizio la piena contribuzione previdenziale ed assicurativa secondo quanto previsto dalle normative vigenti;
- che per gli impianti, arredi ed i materiali ludici utilizzati è in possesso delle certificazioni di conformità previste dalla vigente normativa in materia;
- di adottare ed applicare, in caso di preparazione e/o somministrazione di cibi e bevande, il piano di autocontrollo ai sensi del R.E. 852/2004, e di aver presentato/presentare prima dell'inizio attività la SCIA alimentare per registrare l'attività di preparazione/somministrazione come previsto dalla vigente normativa;
- che i dati riportati nella domanda e nei relativi allegati sono rispondenti al vero;
- in caso di attività già autorizzate negli anni precedenti dichiara che di aver ottemperato alle prescrizioni ricevute e che sono rispettati i requisiti strutturali, impiantistici ed organizzativi di cui la precedenti autorizzazioni;

Per l'attività di cui la presente richiesta di autorizzazione del centro ricreativo estivo RESIDENZIALE il richiedente attesta di essere in possesso della seguente documentazione che si impegna a tenere a disposizione per i controlli:

- Regolamento di funzionamento e di programma educativo/ricreativo articolato per le diverse fasce di età dell'utenza del centro ricreativo estivo, conformi alla vigente normativa regionale;
- Menù con tabella dietetica (rif. Linee Guida in materia di miglioramento della qualità nutrizionale nella ristorazione scolastica della Regione Veneto - Decreto 115 del 3.12.2013);
- Strutture non servite da acquedotto pubblico: Giudizio di potabilità dell'acqua (rif. D.R.V. 15/2009);

- Polizza assicurativa in stato di validità per gli utenti ed il personale;
- Dichiarazione di accettazione incarico, attestante altresì l'impegno a risiedere nell'istituzione per tutto il periodo di funzionamento, da parte del direttore del centro
sig. _____
- Dichiarazione accettazione incarico da parte del medico responsabile vigilanza igienico-sanitaria sull'istituzione e dell'assistenza sanitaria ai minori ospiti
dr. _____

Allega ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 fotocopia non autenticata del documento di identità.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data _____

(timbro e firma richiedente)

SCHEDA STRUTTURA da compilare in ogni sua parte

(per attività diurne o residenziali)

- Denominazione attività temporanea per minori

- Indirizzo:

Denominazione struttura :

Comune :

Prov. :

via :

n.

Tel. n.

- Ente proprietario della struttura

Indirizzo

Legale rappresentante

- Ente gestore dell'attività

Indirizzo

Legale rappresentante

- Natura Giuridica dell'Ente Gestore dell'attività

ENTE LOCALE

I.P.A.B.

ASSOCIAZIONE

FONDAZIONE

ENTE RELIGIOSO

ALTRO (specificare) _____

Estremi atto di fondazione ente gestore

- Tipologia della struttura

COLONIA / CASA DI VACANZA / CASA PER FERIE

CAMPEGGIO

CENTRO RICREATIVO DIURNO

CAPACITÀ RICETTIVA MASSIMA n.

(riferita all'attività di cui si chiede l'autorizzazione)

- **LOCALI PER MINORI** (solo quelli utilizzati per l'attività da autorizzare)

N. locali per attività (centro ricreativo diurno) specificare tipologia dei locali (aule, palestra, locali soggiorno ecc.)

N.

N.

N.

N.

Camere (colonia, casa vacanza casa per ferie)

N.

totale posti letto

N.

Sale da pranzo/soggiorno n. posti a sedere n.
(1.0/1.2 mq/ospite)

Spazi aperti mq

Servizi igienici: WC n. lavandini n. docce n.
(1 ogni 20/25 minori)

Servizio igienico per disabili SI NO

• **LOCALI PER IL PERSONALE**

Locale di coordinamento SI NO

N. camere (colonia, casa vacanza, casa per ferie) totale posti letto n.

Servizi igienici: WC n. lavandini n. docce n.

• **SERVIZI SANITARI** La struttura è attrezzata per il primo soccorso SI NO

• **SERVIZI ANTINCENDIO** La struttura è soggetta a CPI SI NO

In caso "si" riportarne estremi SCIA antincendio (DPR 151/2011) _____

In caso di "no" allegare la dichiarazione del responsabile della sicurezza che attesta che la struttura rispetta i requisiti di sicurezza ed è garantito l'esodo sicuro come da vigente normativa.

Estintori n. Prese d'acqua n.

• **SERVIZIO MENSA** SI NO

CUCINA E MENSA SI con preparazione pasti
 Solo somministrazione di cibi e bevande
 Pasti forniti da
 Solo consumo di pasti al sacco

N.B. In caso di preparazione pasti e/o di somministrazione di cibi-bevande, attesta il possesso o si impegna ad effettuare la registrazione ai sensi del RE 852/2004 dell'attività, tenendo a disposizione per i controlli copia della SCIA alimentare presentata.

• **Collegamento idrico alla rete comunale** SI NO

N.B. In caso approvvigionamento autonomo, attesta che la struttura garantirà agli ospiti la disponibilità di acqua potabile, in quantità e qualità coerenti con la tipologia e capienza della struttura, e si impegna a tenere a disposizione per i controlli il "Giudizio di potabilità dell'acqua", ai sensi del DM 26/03/1991 e del DDR 15/2009, integrato da analisi chimico-batteriologicala dell'acqua aggiornata prima dell'inizio attività.

• **Dotazione primo soccorso** SI NO

• **Dichiarazione di conformità impianto elettrico** SI NO

• **Dichiarazione di conformità impianto termo idraulico** SI NO

Si dichiara inoltre che nulla è variato rispetto alla precedente autorizzazione.

Data

Firma del gestore

CENTRO SOGGIORNO VACANZA PER MINORI _____

Località _____ - Anno _____

- Casa di Vacanza
- Centro Ricreativo Diurno

ORGANICO DEL PERSONALE

Turno dal _____ al _____ Sezione (1): _____

MANSIONE	NUMERO ADDETTI (2)	DI CUI A RAPPORTO DI LAVORO			
		Dipendente (3)	Distaccato da altro Ente (4)	Convenzionato	Volontario non retribuito

N.B. Per ogni turno, e per ogni sezione, duplicare la pagina - Da tenere a disposizione presso la struttura per i controlli

(1) Le strutture ricettive con più di 80 posti devono essere articolate in sezioni, autonome e con spazi esclusivi, con massimo 80 ospiti ciascuna

(2) almeno 1 educatore/animatore ogni 20 minori

(3) E' applicato il contratto collettivo di lavoro del settore _____

(4) Specificare l'Ente

Data _____

(timbro e firma richiedente)