

Serie Ordinaria n. 27 - Venerdì 03 luglio 2026

D) ATTI DIRIGENZIALI

Giunta regionale

D.G. Famiglia, solidarietà sociale, disabilità e pari opportunità

D.d.s. 29 giugno 2026 - n. 8555

Approvazione della modulistica unificata e standardizzata in materia di unità d'offerta sociali - modelli Comunicazione Preventiva per l'Esercizio (CPE) di «unità d'offerta sociale della rete regionale», modelli istanza e rinnovo di «unità d'offerta locale sperimentale» e «comunicazioni» ai sensi della d.g.r. n. 4795 del 28 luglio 2025

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA
SISTEMI DEGLI INTERVENTI E DELLE UNITÀ DI OFFERTA SOCIALE

Visti:

- la legge 7 agosto 1990, n. 241 «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi» e s.m.i.;
- il d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, «Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa»;
- il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, «Codice dell'Amministrazione Digitale» e s.m.i. che disciplina la gestione, l'accesso, la trasmissione, la conservazione e la fruibilità dell'informazione in modalità digitale;
- il decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 160 «Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina sullo sportello unico per le attività produttive ai sensi dell'art. 38, comma 3 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112 convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008 n. 133» che individua lo «sportello unico per le attività produttive» (di seguito denominato «SUAP») come l'unico punto di accesso per il richiedente in relazione a tutte le vicende amministrative riguardanti la sua attività produttiva e che fornisce una risposta unica e tempestiva in luogo di tutte le pubbliche amministrazioni comunque coinvolte nel procedimento;
- il decreto interministeriale del 26 settembre 2023 recante «Modifica dell'allegato tecnico del decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 160, in materia di specifiche tecniche e di riordino della disciplina sullo Sportello Unico della Attività Produttive (SUAP)», pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 276 del 25 novembre 2023;

Considerato che l'Agenda per la semplificazione per il triennio 2015-2017, approvata dal Consiglio dei Ministri il 1° dicembre 2014, prevede la definizione di una modulistica SUAP unica esemplificata a livello nazionale per l'avvio di attività produttive e che la Conferenza Unificata, nella seduta del 11 maggio 2022, ha sancito l'Intesa, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome, gli Enti locali, concernente l'aggiornamento dell'Agenda della semplificazione 2020-2026, quale strumento strategico per attuare gli interventi previsti in materia di semplificazione amministrativa;

Dato atto che:

- con decreto 15 luglio 2025 «Nuove specifiche tecniche degli sportelli unici delle attività produttive. Differimento del termine di attuazione» (GU Serie Generale n. 169 del 23-07-2025) è stata disposta la proroga del termine di cui all'art. 2, comma 2 del suddetto Decreto interministeriale del 26 settembre 2023, stabilendo che il termine per l'attuazione delle specifiche tecniche è di 19 mesi (in luogo dei 12 mesi previsti inizialmente nel medesimo decreto del 26 settembre 2023) dalla comunicazione da parte di Unioncamere, per conto delle Camere di commercio, dell'operatività del Catalogo del «Sistema Informatico degli Sportelli unici (Catalogo SSU)» e che, pertanto, il termine iniziale del 25 luglio 2025 per l'avvio dell'operatività del Catalogo SSU è differito al 26 febbraio 2026;
- con Avviso 9 febbraio 2026, n. 28598 del Ministero delle Imprese e del Made in Italy e della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica «Avvio del nuovo Sistema degli Sportelli Unici per le Attività Produttive», è stato precisato che «il 26 febbraio 2026 rappresenta il termine per l'adeguamento tecnico delle piattaforme, ma non costituisce la data di effettivo avvio dell'operatività del nuovo Sistema degli Sportelli Unici (SSU) (...);»

Viste le seguenti leggi regionali:

- l.r. n. 1 del 30 agosto 2008 «Legge regionale statutaria»;
- l.r. n. 3 del 2 marzo 2008 «Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale»;
- la l.r. n. 33 del 30 dicembre 2009 «Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità» così come modificata dalle leggi regionali 11 agosto 2015 n. 23 «Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009», n. 33 e dalla, l.r. 14 dicembre 2021 n. 22 «Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33»;
- la l.r. n. 11 del 19 febbraio 2014 «Impresa Lombardia: per la libertà di impresa, il lavoro e la competitività»;

Richiamata la d.g.r. n. 4795 del 28 luglio 2025 «Indicazioni operative per la gestione della rete d'offerta sociale» con la quale:

- è stato fornito il quadro di riferimento per la gestione della rete d'offerta sociale regionale definendo le procedure per l'esercizio e l'accreditamento delle unità d'offerta sociali regionali e per la messa in esercizio delle unità d'offerta locali sperimentali;
- è stato stabilito che la Comunicazione Preventiva per l'Esercizio (CPE) per le unità d'offerta sociali della rete regionale e l'istanza per la messa in esercizio di una unità d'offerta locale sperimentale, sono presentate al Comune in cui è ubicata la struttura per il tramite del SUAP;
- è stata rimandata a successivo provvedimento l'approvazione della nuova modulistica che i soggetti gestori utilizzeranno in modo uniforme su tutto il territorio regionale per la presentazione, per il tramite dei SUAP, della Comunicazione Preventiva per l'Esercizio, delle ulteriori comunicazioni e delle istanze connesse alle attività delle unità d'offerta sociali;

Considerato che la Comunicazione Preventiva per l'Esercizio rientra tra le procedure interessate dai procedimenti di semplificazione relativi al popolamento e aggiornamento del Catalogo del «Sistema Informatico degli Sportelli Unici (Catalogo SSU)», previsto nell'ambito del progetto «Digitalizzazione degli Sportelli Unici (SUAP&SUE)» di cui al sub investimento 2.2.3 «Digitalizzazione delle procedure per edilizia ed attività produttive e operatività degli sportelli unici» del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza);

Ritenuto che, in ottemperanza a quanto sopra richiamato e ai fini di uniformità su tutto il territorio regionale, si rende necessaria l'adozione della relativa modulistica;

Preso atto che, al fine di rendere i moduli rispondenti alle molteplici esigenze dei diversi soggetti coinvolti nei percorsi amministrativi, la modulistica è stata predisposta con il supporto della Direzione Generale Sviluppo Economico e di ARIA s.p.a, grazie anche ai contributi dei Comuni, degli Ambiti territoriali, delle ATS, del gruppo di lavoro regionale per la semplificazione dei procedimenti amministrativi a carico delle imprese - costituito con d.d.g. 13 settembre 2023, n. 13465 e da ultimo prorogato con d.d.g. 22 dicembre 2025, n. 18997, che ha permesso il confronto con il Sistema camerale lombardo e con alcuni SUAP lombardi - e che inoltre ANCI Lombardia è stata informata del processo di predisposizione della modulistica;

Ritenuto, per le motivazioni riportate in premessa e che si intendono integralmente richiamate, di approvare i seguenti allegati, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

- Allegato 1: Modulo «Comunicazione preventiva per l'esercizio di unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 2: Modulo «Istanza e rinnovo di unità d'offerta locale sperimentale»;
- Allegato 3: Modulo «Comunicazione di cessazione dell'attività di unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 4: Modulo «Comunicazione sospensione/ripresa/proroga della sospensione dell'attività di unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 5: Modulo «Comunicazione di variazioni strutturali non sostanziali dei locali in unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 6: Modulo «Comunicazione apertura annuale Centro Ricreativo Diurno»;
- Allegato 7: Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per un'attività economica con finalità sociali»;

Ritenuto opportuno:

- indicare in sessanta giorni dalla pubblicazione del presente decreto sul BURL la tempistica di recepimento dei moduli di cui agli Allegati 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, sui portali in uso ai SUAP;

- demandare a successivo provvedimento l'approvazione degli schemi dati per digitalizzare i moduli di cui agli Allegati 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7, parti integranti e sostanziali del presente decreto, in conformità alle regole di digitalizzazione dei moduli contenute nelle nuove specifiche tecniche di cui all'Allegato 1 al d.p.r. 160/2010, approvate con il soprarichiamato decreto interministeriale del 26 settembre 2023, anche al fine dell'attività di popolamento e aggiornamento del suddetto Catalogo SSU;

Considerato che, come stabilito dalla d.g.r. n. 4795/2025, le «Indicazioni operative per la gestione della rete d'offerta sociale» saranno oggetto di verifica ed eventuale revisione entro lo scadere della terza annualità dalla pubblicazione della d.g.r. n. 4795/2025 sul BURL e che, pertanto, anche la modulistica approvata con il presente decreto potrebbe subire nel tempo aggiornamenti/modifiche/integrazioni;

Ritenuto, che, nelle more dell'implementazione dei moduli di cui al presente decreto sui portali in uso ai SUAP, i Soggetti gestori, così come previsto dalla d.g.r. n. 4795/2025, per la presentazione della Comunicazione Preventiva per l'Esercizio, potranno continuare ad utilizzare la modulistica già ad oggi disponibile sulle piattaforme in uso presso i SUAP mentre l'istanza per la messa in esercizio di una unità d'offerta locale sperimentale o le altre comunicazioni potranno essere presentate direttamente al Comune di ubicazione della struttura attendendosi per la presentazione alle indicazioni operative approvate con d.g.r. n. 4795/2025;

Dato atto che il presente provvedimento non è soggetto alla pubblicazione ai sensi degli articoli 23, 26 e 27 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33;

Vista la l.r. 20/2008 «Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale» e successive modifiche ed integrazioni, nonché i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

DECRETA

Per le motivazioni riportate in premessa e che si intendono integralmente richiamate:

1. di approvare i seguenti allegati, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

- Allegato 1: Modulo «Comunicazione preventiva per l'esercizio di unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 2: Modulo «Istanza e rinnovo di unità d'offerta locale sperimentale»;
- Allegato 3: Modulo «Comunicazione di cessazione dell'attività di unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 4: Modulo «Comunicazione sospensione/ripresa/proroga della sospensione dell'attività di unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 5: Modulo «Comunicazione di variazioni strutturali non sostanziali dei locali in unità d'offerta sociale della rete regionale»;
- Allegato 6: Modulo «Comunicazione apertura annuale Centro Ricreativo Diurno»;
- Allegato 7: Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per un'attività economica con finalità sociali»;

2. di indicare in sessanta giorni dalla pubblicazione del presente decreto sul BURL la tempistica di recepimento dei moduli di cui agli Allegati 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, sui portali in uso ai SUAP;

3. di demandare a successivo provvedimento l'approvazione degli schemi dati per digitalizzare i moduli di cui agli Allegati 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7, parti integranti e sostanziali del presente decreto, in conformità alle regole di digitalizzazione dei moduli contenute nelle nuove specifiche tecniche di cui all'Allegato 1 al d.p.r. 160/2010, approvate con il soprarichiamato decreto interministeriale del 26 settembre 2023, anche al fine dell'attività di popolamento e aggiornamento del suddetto Catalogo SSU;

4. di disporre che, nelle more dell'implementazione dei moduli di cui al presente decreto sui portali in uso ai SUAP, i Soggetti gestori, così come previsto dalla d.g.r. n. 4795/2025, per la presentazione della Comunicazione Preventiva per l'Esercizio, potranno continuare ad utilizzare la modulistica già ad oggi disponibile sulle piattaforme in uso presso i SUAP mentre l'istanza per la messa in esercizio di una unità d'offerta locale sperimentale o le altre comunicazioni potranno essere presentate direttamente al Comune di ubicazione della struttura attendendosi per la presentazione alle indicazioni operative approvate con d.g.r. n. 4795/2025;

5. di trasmettere copia del presente atto al Sistema camerale per la pubblicazione sul portale www.impresainungiorno.gov.it,

nonché agli Sportelli Unici per le Attività Produttive (SUAP) per garantirne la massima diffusione;

6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURL e sul portale regionale;

7. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 23, 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.

Il dirigente
Davide Sironi

_____ • _____

ALLEGATO 1
**COMUNICAZIONE PREVENTIVA PER L'ESERCIZIO (CPE)
PER UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE**
INDIRIZZO DELL'UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE DELLA RETE REGIONALE¹

Via/piazza _____ n. _____
 Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|
 Stato _____ Telefono fisso/ cell. _____ fax. _____

UBICAZIONE UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE

(Campo Facoltativo. Si ricorda che la compilazione è obbligatoria se le informazioni sono necessarie per la corretta identificazione della struttura es. condominio)

Piano _____
 Interno _____
 Scala _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti)
 sub. _____ sez. _____

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ

Attività adibita a *(opzioni alternative)*:

- ☐ Asilo Nido (D.G.R. n. 2929/2020)
- ☐ Micro Nido (D.G.R. n. 20588/2005)
- ☐ Centro Prima Infanzia (D.G.R. n. 20588/2005)
- ☐ Nido Famiglia (D.G.R. n. 20588/2005)
- ☐ Comunità educativa (D.G.R. n. 20762/2005). Specificare se rivolta a: *(opzioni alternative)*
 - ☐ minori
 - ☐ mamma-bambino
- ☐ Comunità Educativa Genitore Figli (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Comunità Familiare (D.G.R. 20762/2005)
- ☐ Alloggio per l'Autonomia (D.G.R. n. 20762/2005). Specificare se rivolta a: *(opzioni alternative)*
 - ☐ giovani (dai 18 anni fino al prosieguo amministrativo)
 - ☐ mamma- bambino

¹ Il Comune di ubicazione dell'unità d'offerta sociale della rete regionale coincide con il Comune a cui è destinata la pratica.

- ☐ Alloggio per l'Autonomia di tipo educativo (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Alloggio per l'Autonomia Genitore Figli (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Servizio educativo diurno - Comunità Educativa Diurna (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Servizio educativo diurno - Centro Educativo Diurno (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Centro Ricreativo Diurno (D.G.R. n. 11496/2010)
- ☐ Centro di Aggregazione Giovanile (DCR IV/871/1987 "Piano socio assistenziale regionale 88-90")
- ☐ Comunità Alloggio per persone con disabilità (D.G.R. n. 20763/2005)
- ☐ Centro Socio Educativo - C.S.E. (D.G.R. n. 20763/2005)
- ☐ Servizio di Formazione all'Autonomia per persone con disabilità - S.F.A. (D.G.R. n. 7433/2008)
- ☐ Centro diurno per anziani (DCR IV/871/1987 "Piano socio assistenziale regionale 88-90")
- ☐ Alloggio Protetto per Anziani (D.G.R. n. 11497/2010)
- ☐ Comunità Alloggio Sociale Anziani (C.A.S.A.) (D.G.R. n. 7776/2018)

1 – MESSA IN ESERCIZIO DI UNA NUOVA UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE DELLA RETE REGIONALE

L'unità d'offerta è denominata_____.

L'unità d'offerta ha capacità ricettiva pari a²_____.

Tipologia genere utenza (indicare se maschile o femminile oppure maschile e femminile):
(*opzioni alternative*)

- ☐ M
- ☐ F
- ☐ MISTO

Data di inizio effettivo dell'attività (la data di inizio effettivo dell'attività coincide, di norma, con la data di presentazione della CPE e, in ogni caso, non può essere differita oltre 30 giorni – si veda par. 2.1.7, Allegato A, D.G.R. n. 4795/2025):

|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- è tenuto alla registrazione degli ospiti 0-21 anni sul gestionale regionale "Minori Web" per le seguenti unità d'offerta sociale: Comunità Educative, Comunità Familiari, Alloggi per l'Autonomia, Comunità Educative Genitore Figli, Alloggi per l'Autonomia di tipo educativo, Alloggi per l'Autonomia Genitore Figli.

² La capacità ricettiva da indicare:

- per gli Asili Nido deve essere compresa tra 11 e 60 posti, anche nell'eventualità che il soggetto gestore si avvalga della possibilità dell'incremento del 20% dei posti a condizione che siano posseduti e garantiti i requisiti di sicurezza previsti dalla normativa in vigore e i requisiti relativi allo standard di personale in funzione dei bimbi presenti nonché un'adeguata organizzazione e gestione degli spazi e delle attività;
- per i Servizi di Formazione all'Autonomia (S.F.A.), considerato che la capacità ricettiva non viene identificata con un numero di posti ma si basa sui progetti individualizzati, deve essere uguale al numero massimo di progetti contemporaneamente attivi e comunque non superiore a 35;
- per i Centri Ricreativi Diurni per Minori e per i Centri di Aggregazione Giovanile, deve corrispondere al numero massimo di utenti che la struttura può accogliere contemporaneamente stante le caratteristiche strutturali, igienico sanitarie, di sicurezza;
- per tutte le altre Unità di Offerta Sociali, deve essere coerente con i requisiti stabiliti dalle DGR disciplinanti in materia.

- l'eventuale chiusura dell'unità d'offerta sociale potrà avvenire garantendo la continuità assistenziale in altre strutture degli utenti presenti così come previsto dalla D.G.R. n. 4795/2025.

☐ Presa visione (*obbligatorio*)

2 – TRASFERIMENTO IN ALTRA SEDE DI UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE IN ESERCIZIO³

Il/la sottoscritto/a dichiara che:

a far data dal

|_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

l'unità d'offerta sociale della rete regionale avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|_|:
(*opzioni alternative, compilare casistica selezionata*)

☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
|_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento
_____ (indicare estremi)

sarà trasferita:

DA (precedente collocazione):

Indirizzo _____ CAP _____

Dati catastali:

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

A (nuova collocazione):

Indirizzo _____ CAP _____

Piano _____

Interno _____

Scala _____

Dati catastali:

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

3 – VARIAZIONE DELLA CAPACITÀ RICETTIVA DI UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE IN ESERCIZIO

Il/la sottoscritto/a dichiara che:

a far data dal

|_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

l'unità d'offerta sociale della rete regionale avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|_|,
(*opzioni alternative, compilare casistica selezionata*)

³ Il SUAP destinatario della pratica è tenuto a trasmettere la comunicazione di trasferimento al Comune di precedente collocazione.

☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento
_____ (indicare estremi)

varia la propria capacità ricettiva come di seguito indicato:

da |_|_|_|_|

a |_|_|_|_|

4 – TRASFORMAZIONE DI UNA UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE IN ESERCIZIO IN ALTRA UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE

L'unità d'offerta sociale che si trasforma in altra UDOS cessa la propria attività e quindi in AFAM l'Ufficio di Piano modificherà lo stato in CESSATA. Alla nuova Unità d'offerta sociale verrà attribuito un nuovo codice CUDES.

Il/la sottoscritto/a dichiara che:

a far data dal

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa) (indicare la data di effettivo inizio dell'attività della nuova unità d'offerta sociale), l'unità d'offerta sociale della rete regionale avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|_|, (opzioni alternative, compilare casistica selezionata)

☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento
_____ (indicare estremi)

trasforma la propria tipologia da _____

a: (opzioni alternative)

- ☐ Asilo Nido (D.G.R. n. 2929/2020)
- ☐ Micro Nido (D.G.R. n. 20588/2005)
- ☐ Centro Prima Infanzia (D.G.R. n. 20588/2005)
- ☐ Nido Famiglia (D.G.R. n. 20588/2005)
- ☐ Comunità educativa (D.G.R. n. 20762/2005). Specificare se rivolta a: (opzioni alternative)
 - ☐ minori
 - ☐ mamma-bambino
- ☐ Comunità Educativa Genitore Figli (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Comunità Familiare (D.G.R. 20762/2005)
- ☐ Alloggio per l'Autonomia (D.G.R. n. 20762/2005). Specificare se rivolta a: (opzioni alternative)
 - ☐ giovani (dai 18 anni fino al prosieguo amministrativo)
 - ☐ mamma- bambino
- ☐ Alloggio per l'Autonomia di tipo educativo (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Alloggio per l'Autonomia Genitore Figli (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Servizio educativo diurno - Comunità Educativa Diurna (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Servizio educativo diurno - Centro Educativo Diurno (D.G.R. n. 2857/2020)
- ☐ Centro Ricreativo Diurno (D.G.R. n. 11496/2010)
- ☐ Centro di Aggregazione Giovanile (DCR IV/871/1987 "Piano socio assistenziale regionale 88-90")
- ☐ Comunità Alloggio per persone con disabilità (D.G.R. n. 20763/2005)

- ☐ Centro Socio Educativo - C.S.E. (D.G.R. n. 20763/2005)
- ☐ Servizio di Formazione all'Autonomia per persone con disabilità - S.F.A. (D.G.R. n. 7433/2008)
- ☐ Centro diurno per anziani (DCR IV/871/1987 "Piano socio assistenziale regionale 88-90")
- ☐ Alloggio Protetto per Anziani (D.G.R. n. 11497/2010)
- ☐ Comunità Alloggio Sociale Anziani (C.A.S.A.) (D.G.R. n. 7776/2018)

L'unità d'offerta è denominata

L'unità d'offerta ha capacità ricettiva pari a⁴_____.

Tipologia genere utenza (indicare se maschile o femminile oppure maschile e femminile):

(opzioni alternative)

- ☐ M
- ☐ F
- ☐ MISTO

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- è tenuto alla registrazione degli ospiti 0-21 anni sul gestionale regionale "Minori Web" per le seguenti unità d'offerta sociale: Comunità Educative, Comunità Familiari, Alloggi per l'Autonomia, Comunità Educative Genitore Figli, Alloggi per l'Autonomia di tipo educativo, Alloggi per l'Autonomia Genitore Figli.
- l'eventuale chiusura dell'unità d'offerta sociale potrà avvenire garantendo la continuità assistenziale in altre strutture degli utenti presenti così come previsto dalla D.G.R. n. 4795/2025.

- ☐ Presa visione (*obbligatorio*)

5 – SUBENTRO DI UN NUOVO SOGGETTO GESTORE

Il/la sottoscritto/a dichiara che, a far data dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_| (gg/mm/aa), subentra nell'attività dell'unità d'offerta sociale della rete regionale avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, *(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)*

- ☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_| (gg/mm/aa)
- ☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento
(indicare estremi)

Dichiara inoltre: (opzioni alternative, compilare casistica selezionata)

- Avvio dell'attività contestuale

⁴ La capacità ricettiva da indicare:

- per gli Asili Nido deve essere compresa tra 11 e 60 posti, anche nell'eventualità che il soggetto gestore si avvalga della possibilità dell'incremento del 20% dei posti a condizione che siano posseduti e garantiti i requisiti di sicurezza previsti dalla normativa in vigore e i requisiti relativi allo standard di personale in funzione dei bimbi presenti nonché un'adeguata organizzazione e gestione degli spazi e delle attività.
- per i Servizi di Formazione all'Autonomia (S.F.A.), considerato che la capacità ricettiva non viene identificata con un numero di posti ma si basa sui progetti individualizzati, deve essere uguale al numero massimo di progetti contemporaneamente attivi e comunque non superiore a 35;
- per i Centri Ricreativi Diurni per Minori e per i Centri di Aggregazione Giovanile, deve corrispondere al numero massimo di utenti che la struttura può accogliere contemporaneamente stante le caratteristiche strutturali, igienico sanitarie, di sicurezza;
- per tutte le altre Unità di Offerta Sociali, deve essere coerente con i requisiti stabiliti dalle DGR disciplinanti in materia.

☐ Avvio dell'attività con decorrenza dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ (gg/mm/aa)
MOTIVAZIONE DEL SUBENTRO Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda assoggettata ad iscrizione presso il Registro delle Imprese sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.
La cessione è avvenuta per: <i>(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)</i> ☐ Compravendita ☐ Affitto d'azienda ☐ Donazione ☐ Fusione ☐ Fallimento ☐ Successione ☐ Altre cause, specificare _____
Con atto di registrazione N° _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ del _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ (gg/mm/aa)
(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata obbligatoriamente la dichiarazione del notaio che lo attesti).

DICHIARAZIONI INERENTI ALL'ATTIVITÀ DELL'UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE DELLA RETE REGIONALE
Posti dedicati al pronto intervento (per le unità d'offerta che lo prevedono): <i>(opzioni alternative)</i> ☐ Sì ☐ NO
Eventuali posti dedicati a minori con provvedimento penale Autorità Giudiziaria Minorile, ex D.P.R. 448/88 e ex D.lgs. 272/89: <i>(opzioni alternative)</i> ☐ Sì ☐ NO
Numero ore di apertura giornaliera (solo se unità d'offerta sociale diurna) _____
Numero giorni di apertura a settimana (solo se unità d'offerta sociale diurna) _____
Numero giorni di apertura all'anno (solo se unità d'offerta sociale diurna) _____
(Solo per le UdOS dedicate alla prima infanzia tale dato è richiesto su anno educativo. Per le altre UdOS si intende il numero di giorni di funzionamento in un anno tipicamente solare.)
Retta media giornaliera al netto dei servizi aggiuntivi ⁵ _____
Numero operatori socioeducativi con laurea (FTE) ⁶ _____

⁵ Si intende la retta media giornaliera esposta all'utente, a prescindere da chi la paga, comprensiva di IVA esclusi i servizi aggiuntivi.

⁶ Si intende il numero di operatori socioeducativi con laurea anche triennale, riferimento DGR 6443/2022, calcolato secondo il Full Time Equivalent di 36-38 ore settimanali, a prescindere dalla tipologia di

Numero operatori socioeducativi con diploma/qualifica (FTE)⁷ _____

Numero personale ASA/OSS (FTE)⁸ _____

Numero volontari (FTE)⁹ _____

Numero altro personale non riconducibile con le figure precedenti (FTE)¹⁰ _____

Solo nel caso di messa in esercizio di una Comunità Alloggio per persone con disabilità (D.G.R. n. 20763/2005) specificare se la struttura è accreditata come CSS: *(opzioni alternative)*

- ☐ SÌ
☐ NO

Mail ordinaria della struttura _____ (obbligatorio)

Sito WEB della struttura _____ (facoltativo)

ALTRE INFORMAZIONI SULL'UNITÀ D'OFFERTA SOCIALE DELLA RETE REGIONALE

Il/la sottoscritto/a dichiara: *(opzioni alternative)*

- ☐ di essere proprietario dei locali in cui viene svolta l'attività dell'unità d'offerta sociale oggetto di CPE.
- ☐ di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di godimento dei locali dedicati all'attività dell'unità d'offerta sociale oggetto di CPE: *(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)*
 - ☐ contratto d'affitto
 - ☐ contratto di comodato d'uso gratuito
 - ☐ altro. Specificare _____

(La documentazione riguardante quanto sopra deve essere custodita presso la sede dell'unità d'offerta sociale.)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

contratto. Se per esempio un educatore è part-time a 18 ore deve essere indicato come 0,5, pertanto se ci fossero 2 educatori entrambi a 18 ore deve essere indicato come Numero 1.

⁷ Si intende il numero di operatori socioeducativi con diploma o qualifica professionale, riferimento DGR 6443/2022, calcolato secondo il Full Time Equivalent di 36-38 ore settimanali, a prescindere dalla tipologia di contratto. Se per esempio un operatore è part-time a 18 ore deve essere indicato come 0,5, pertanto se ci fossero 2 operatori entrambi a 18 ore deve essere indicato come 1.

⁸ Si intende il numero di ASA/OSS calcolato secondo il Full Time Equivalent di 36-38 ore settimanali, a prescindere dalla tipologia di contratto. Se per esempio un OSS è part-time a 18 ore deve essere indicato come 0,5, pertanto, se ci fossero 2 OSS entrambi a 18 ore, deve essere indicato come 1.

⁹ Si intende il numero di volontari, ai sensi della D.G.R. 7633/2017, calcolato secondo il Full Time Equivalent di 36-38 ore settimanali. Se per esempio un volontario è impegnato part-time a 18 ore deve essere indicato come 0,5, pertanto, se ci fossero 2 volontari entrambi a 18 ore, deve essere indicato come 1.

¹⁰ Si intende il numero di "altro personale" calcolato secondo il Full Time Equivalent di 36-38 ore settimanali, a prescindere dalla tipologia di contratto. Se per esempio un operatore è part-time a 18 ore deve essere indicato come 0,5, pertanto se ci fossero 2 operatori entrambi a 18 ore deve essere indicato come 1.

- la compatibilità dell'unità d'offerta con la destinazione urbanistica prevista dal Comune.

Il/la sottoscritto/a dichiara: (*opzioni alternative*)

- ☐ di essere un ente di diritto pubblico;
- ☐ di essere un ente ecclesiastico o ente religioso riconosciuto (ex L. 1159/1929 o art. 10 L. 222/1985);
- ☐ di essere iscritto in almeno uno dei seguenti registri/albi, in conformità alla normativa applicabile: (*opzioni alternative*)
 - ☐ Registro delle imprese (art. 2188 cc) per soggetti di natura imprenditoriale;
 - ☐ Registro delle persone giuridiche private;
 - ☐ Registro Unico Nazionale del Terzo Settore - RUNTS (art. 45 d. lgs. n. 117/2017) per enti non profit operanti nel sociale;
 - ☐ Albo delle imprese sociali (art. 5 d.lgs. n. 112/2017) per soggetti che operano con finalità solidaristiche e senza scopo di lucro;
 - ☐ Albo delle società cooperative o Albo Regionale Cooperative Sociali.

REFERENTE DELLA STRUTTURA (se diverso dal legale rappresentante)

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

Nazionalità (*opzioni alternative, compilare casistica selezionata*)

- ☐ Italiana. Specificare: Provincia e Comune di nascita _____
- ☐ Estero. Indicare lo Stato: _____

Genere (*opzioni alternative*)

- ☐ M
- ☐ F

Codice Fiscale _____

Data inizio ruolo

|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (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");

- che sono assenti procedimenti penali pendenti per fatti imputabili alla gestione dell'unità di offerta;
- in presenza di servizi socio-assistenziali rivolti a minori o ad altre categorie vulnerabili, che vengono applicate le prescrizioni previste dal d.lgs. n. 39/2014.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (artt. 75-76 D.P.R. 445/2000) dichiara altresì:

- di possedere tutti i requisiti minimi strutturali/tecnologici/organizzativi specifici previsti dalla normativa regionale vigente per l'unità d'offerta sociale oggetto di CPE e di rispettare la legislazione nazionale per le materie di competenza dello Stato e la legislazione regionale così come specificato nell'allegato A punto 2.1.6 della D.G.R. n. 4795/25;
- di garantire la piena conformità al Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché alle disposizioni del d.lgs. n. 196/2003;
- che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono conservate presso la sede dell'interessato ed esibite, a richiesta dell'amministrazione, per i relativi controlli;
- di impegnarsi a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto sulle linee guida circa il debito informativo a suo carico così come previsto nella D.G.R. n. 4563 del 19 aprile 2021.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare _____ **del** _____ **Trattamento:** _____ **Comune**
di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

Indirizzo
mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.¹¹ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

¹¹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).

Responsabile _____ del trattamento _____

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
✓	Planimetria quotata di norma in scala 1:100, deve essere datata e firmata preferibilmente da un tecnico abilitato o dal legale rappresentante, con indicazione delle destinazioni d'uso dei singoli locali e dei relativi rapporti aeroilluminanti)	Sempre
✓	Carta dei Servizi	Sempre

☐	Dichiarazione del notaio che attesti che l'atto è in corso di registrazione	Se l'atto è in corso di registrazione
☐	Procura speciale	Nel caso di procura a presentare la CPE
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura
☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA CPE		
☐	Notifica sanitaria (art. 6 Reg. CE n. 852/2004)	Nel caso in cui la preparazione e/o somministrazione dei pasti venga garantita da personale appositamente ed esclusivamente destinato a tale ruolo (ad esempio asilo nido, qualora i pasti vengano preparati direttamente). Nel caso in cui la preparazione e/o somministrazione dei pasti venga garantita da una società esterna tramite appalto, ai sensi dell'art. 6, comma 2 del Reg. CE n. 852/2004, tale società è tenuta a presentare la SCIA.
☐	SCIA Prevenzione incendi	In caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi.
☐	Comunicazione di trasferimento al Comune di precedente collocazione	Obbligatorio in caso di trasferimento in altra sede di unità di offerta sociale

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti. etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

_____ • _____

ALLEGATO 2
ISTANZA DI AVVIO E RINNOVO DI UNITÀ D'OFFERTA LOCALE SPERIMENTALE
INDIRIZZO DELL'UNITÀ D'OFFERTA LOCALE SPERIMENTALE¹

Via/piazza _____ n. _____
 Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|
 Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

UBICAZIONE UNITÀ D'OFFERTA LOCALE SPERIMENTALE

(Campo Facoltativo. Si ricorda che la compilazione è obbligatoria se le informazioni sono necessarie per la corretta identificazione della struttura es. condominio)

Piano _____
 Interno _____
 Scala _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti)
 sub. _____ sez. _____

CARATTERISTICHE DELL'UNITÀ D'OFFERTA LOCALE SPERIMENTALE
MACRO AREA DI INTERVENTO SPERIMENTALE

L'unità d'offerta locale sperimentale è riconducibile ad una delle seguenti macroaree di intervento:
(opzioni alternative)

- ☐ Contrasto alla povertà e all'emarginazione sociale
- ☐ Politiche abitative
- ☐ Promozione inclusione attiva
- ☐ Domiciliarità
- ☐ Anziani
- ☐ Politiche giovanili e per i minori
- ☐ Interventi connessi alle politiche per il lavoro
- ☐ Interventi per la famiglia
- ☐ Interventi a favore di persone con disabilità

L'unità d'offerta locale sperimentale è denominata _____.

¹ Il Comune di ubicazione dell'unità d'offerta locale sperimentale coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Breve descrizione dell'unità d'offerta locale sperimentale:

L'unità d'offerta locale sperimentale è idonea ad accogliere un numero di utenti pari a: _____ con età da _____ a _____

Durata prevista della sperimentazione: _____.

(Nota bene: La durata della sperimentazione decorre dall'approvazione della stessa da parte del Comune di ubicazione della struttura che la autorizza.)

Mail ordinaria della struttura _____ (obbligatorio)

1 - AVVIO DI UNITÀ D'OFFERTA LOCALE SPERIMENTALE

Il/la sottoscritto/a dichiara: *(opzioni alternative)*

- ☐ di essere proprietario dei locali in cui viene svolta l'attività dell'unità d'offerta locale sperimentale
- ☐ di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di godimento dei locali dedicati all'attività dell'unità d'offerta locale sperimentale: *(opzioni alternative)*
 - ☐ contratto d'affitto;
 - ☐ contratto di comodato d'uso gratuito;
 - ☐ altro. Specificare _____

(La documentazione riguardante quanto sopra deve essere custodita presso la sede dell'unità d'offerta locale sperimentale.)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- la compatibilità dell'unità d'offerta locale sperimentale con la destinazione urbanistica prevista dal Piano di Governo del Territorio del Comune.

Il/la sottoscritto/a dichiara: *(opzioni alternative)*

- ☐ di essere un ente di diritto pubblico;
- ☐ di essere un ente ecclesiastico o ente religioso riconosciuto (ex L. 1159/1929 o art. 10 L. 222/1985);
- ☐ di essere iscritto in almeno uno dei seguenti registri/albi, in conformità alla normativa applicabile: *(opzioni alternative)*
 - ☐ Registro delle imprese (art. 2188 cc) per soggetti di natura imprenditoriale;
 - ☐ Registro delle persone giuridiche private;
 - ☐ Registro Unico Nazionale del Terzo Settore - RUNTS (art. 45 d. lgs. n. 117/2017) per enti non profit operanti nel sociale;
 - ☐ Albo delle imprese sociali (art. 5 d.lgs. n. 112/2017) per soggetti che operano con finalità solidaristiche e senza scopo di lucro;
 - ☐ Albo delle società cooperative o Albo Regionale Cooperative Sociali.

2 - RINNOVO DI UNITÀ D'OFFERTA LOCALE SPERIMENTALE

Il/la sottoscritto/a chiede che l'unità d'offerta locale sperimentale, così identificata *(selezionare almeno un elemento)*:

- ☐ codice CUDES | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

☐ estremi dell'atto autorizzativo rilasciato dal Comune di _____ n° _____ del _____² in considerazione dell'andamento della stessa, dei risultati raggiunti e della risposta fornita a bisogni territoriali ancora presenti, venga rinnovata per ulteriori |__|__| mesi.

REFERENTE DELLA STRUTTURA (se diverso dal legale rappresentante)

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__|__| (gg/mm/aa)

Nazionalità *(opzioni alternative)*

- ☐ Italiana. Specificare: Provincia e Comune di nascita _____
☐ Estero. Indicare lo Stato: _____

Genere *(opzioni alternative)*

- ☐ M
☐ F

Codice Fiscale _____

Data inizio ruolo |__|__|/|__|__|/|__|__|__| (gg/mm/aa)

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (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");
- che sono assenti procedimenti penali pendenti per fatti imputabili alla gestione dell'unità di offerta locale sperimentale;
- che, in presenza di servizi socio-assistenziali rivolti a minori o ad altre categorie vulnerabili, vengono applicate le prescrizioni previste dal d.lgs. n. 39/2014.

ALTRE DICHIARAZIONI

² Nel caso siano già stati approvati precedenti rinnovi, indicare gli estremi dell'atto amministrativo più recente.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (artt. 75-76 dpr. 445/2000) dichiara altresì:

- di garantire l'adempimento degli obblighi derivanti dalla normativa nazionale, regionale e locale vigente così come specificato nell'allegato A punto 2.2.2 della D.G.R. n. 4795/25;
- di garantire la piena conformità al Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché alle disposizioni del d.lgs. n. 196/2003;
- che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono conservate presso la sede dell'interessato ed esibite, a richiesta dell'amministrazione, per i relativi controlli;
- di impegnarsi a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto sulle linee guida circa il debito informativo a suo carico così come previsto nella D.G.R. n. 4563 del 19 aprile 2021.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento⁴ _____

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

³ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Planimetria quotata di norma in scala 1:100 (la planimetria deve indicare altezza e metratura dei locali, deve essere datata e firmata preferibilmente da un tecnico abilitato o dal legale rappresentante, con indicazione delle destinazioni d'uso dei singoli locali e dei relativi rapporti aeroilluminanti)	Sempre, in caso di avvio. In caso di rinnovo, allegare solo se intervenute variazioni.
☒	Scheda progettuale NOTA: - In caso di avvio dell'attività, in essa sono descritti le finalità, gli obiettivi, le caratteristiche strutturali, organizzative funzionali e gestionali della sperimentazione e la durata della stessa. - In caso di rinnovo dell'attività, in essa sono descritti le finalità, gli obiettivi, le caratteristiche della sperimentazione con particolare riferimento alle caratteristiche strutturali, organizzative funzionali e gestionali e alla durata della stessa e viene inoltre data evidenza dell'andamento della sperimentazione e delle prospettive di prosecuzione.	Sempre
☐	Procura speciale	Nel caso di procura speciale a presentare l'istanza
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura

☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALL'ISTANZA		
☐	Notifica sanitaria (art. 6 Reg. CE n. 852/2004)	Nel caso in cui la preparazione e/o somministrazione dei pasti venga garantita da personale appositamente ed esclusivamente destinato a tale ruolo. Nel caso in cui la preparazione e/o somministrazione dei pasti venga garantita da una società esterna tramite appalto, ai sensi dell'art. 6, comma 2 del Reg. CE n. 852/2004, tale società è tenuta a presentare la SCIA.
☐	SCIA Prevenzione incendi	In caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi.

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

² In caso di cessazione dell'attività, il soggetto gestore deve darne comunicazione al Comune in cui è ubicata la struttura per il tramite del SUAP che procederà all'inoltro all'Ufficio di Piano per l'aggiornamento di AFAM (da attiva a cessata) ed alla ATS territorialmente competente. Anche in questo caso si rende necessario un importante confronto e sinergia tra soggetto gestore e servizi sociali del territorio nel caso di chiusura con utenza inserita al fine di garantire la continuità assistenziale in altre strutture.

- di essere tenuto a garantire la continuità assistenziale in altre strutture degli utenti inseriti e/o frequentanti l'Unità d'offerta sociale oggetto di chiusura così come previsto dalla D.G.R. n. 4795/2025.
- In particolare, nel caso di ospiti 0-21 anni di servizi residenziali (Comunità Educative, Comunità Familiari, Alloggi per l'Autonomia, Comunità Educative Genitore Figli, Alloggi per l'Autonomia di tipo educativo, Alloggi per l'Autonomia Genitore Figli), oltre ad aver dato per tempo informativa ai servizi territoriali competenti per condividere il progetto alternativo per gli utenti inseriti, per chiudere l'unità d'offerta sociale, il soggetto gestore deve registrare le dimissioni degli ospiti sul gestionale "Minori Web" prima dell'invio della comunicazione di cessazione e quindi prima che venga effettuata la modifica in AFAM (da Unità d'offerta sociale attiva a Unità d'offerta sociale cessata) da parte dell'Ufficio di Piano dell'Ambito territoriale di competenza. Il soggetto gestore deve anche comunicare all'ATS competente la disabilitazione dei profili degli operatori abilitati ad operare sul gestionale.
- In particolare, nel caso di Unità d'offerta sociale residenziale rivolta ad anziani o a persone con disabilità (Comunità Alloggio Sociale Anziani, Alloggi Protetti Anziani, Comunità Alloggio Disabili), è necessario aver dato per tempo informativa ai servizi territoriali competenti per condividere il progetto alternativo per gli utenti inseriti.

☐ Presa visione (*obbligatorio*)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Procura speciale	Nel caso di procura speciale
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura
☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Allegato 4

**Comunicazione sospensione/ripresa/proroga della sospensione
dell'attività di unità d'offerta sociale della rete regionale**

Il/la sottoscritto/a, in merito all' unità d'offerta sociale della rete regionale denominata _____ avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|:

(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)

☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento _____
(indicare estremi)

COMUNICA

(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)

☐ **La sospensione dell'attività dell'unità d'offerta sociale¹ nel seguente periodo:**

dal |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_| (gg/mm/aa) al |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|
(gg/mm/aa)

Motivazione della sospensione *(selezionare almeno un elemento):*

- ☐ Lavori di ristrutturazione
- ☐ Adeguamento impianti
- ☐ Cambiamento scopi sociali
- ☐ Mancanza di utenza

NOTE *(campo facoltativo)*

¹ Ai sensi della D.G.R. n. 4795/2025 (Paragrafo 2.1.9), se la sospensione è inferiore/uguale ad un anno, ad esclusione delle fattispecie previste nel paragrafo 2.1.2, il soggetto gestore può riprendere regolarmente l'attività senza ripresentare la CPE ma dandone previamente comunicazione al Comune in cui è ubicata la struttura per il tramite del SUAP che procederà all'inoltro all'Ufficio di Piano e alla ATS territorialmente competente.

Se la sospensione è superiore all'anno, il Comune può valutare di disporre il divieto di prosecuzione dell'attività dell'unità d'offerta dandone comunicazione al soggetto gestore, all'Ufficio di Piano e alla ATS territorialmente competente. In tal caso, il soggetto gestore, se intende riavviare l'attività, deve ripresentare una nuova CPE seguendo l'iter indicato nel paragrafo 2.1.7. All'unità d'offerta verrà assegnato un nuovo codice CUDES.

Resta inteso che in nessun caso il soggetto gestore può proseguire l'attività oggetto di CPE o altra forma di attività nei locali autorizzati ad unità d'offerta sociale nel periodo di sospensione né può essere presentata nuova CPE per nessuna tipologia di quanto descritto al paragrafo 2.1.2.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole:

- di essere tenuto a garantire la continuità assistenziale in altre strutture degli utenti inseriti e/o frequentanti l'Unità d'offerta sociale oggetto di sospensione/proroga e di avere condiviso con i Servizi territoriali competenti il progetto alternativo alla frequenza dei medesimi presso l'Unità d'offerta sociale oggetto di sospensione/proroga.

☐ **La proroga della sospensione dell'attività di unità d'offerta sociale² nel seguente periodo:**

dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa) al |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
(gg/mm/aa)

Motivazione della proroga della sospensione: *(selezionare almeno un elemento)*

- ☐ Lavori di ristrutturazione
- ☐ Adeguamento impianti
- ☐ Cambiamento scopi sociali
- ☐ Mancanza di utenza

NOTE *(campo facoltativo)*

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole:

- di essere tenuto a garantire la continuità assistenziale in altre strutture degli utenti inseriti/frequentanti l'Unità d'offerta sociale oggetto di sospensione/proroga e di avere condiviso con i Servizi territoriali competenti il progetto alternativo alla

² Ai sensi della D.G.R. n. 4795/2025 (Paragrafo 2.1.9), se la sospensione è inferiore/uguale ad un anno, ad esclusione delle fattispecie previste nel paragrafo 2.1.2, il soggetto gestore può riprendere regolarmente l'attività senza ripresentare la CPE ma dandone previamente comunicazione al Comune in cui è ubicata la struttura per il tramite del SUAP che procederà all'inoltro all'Ufficio di Piano e alla ATS territorialmente competente.

Se la sospensione è superiore all'anno, il Comune può valutare di disporre il divieto di prosecuzione dell'attività dell'unità d'offerta dandone comunicazione al soggetto gestore, all'Ufficio di Piano e alla ATS territorialmente competente. In tal caso, il soggetto gestore, se intende riavviare l'attività, deve ripresentare una nuova CPE seguendo l'iter indicato nel paragrafo 2.1.7. All'unità d'offerta verrà assegnato un nuovo codice CUDES.

Resta inteso che in nessun caso il soggetto gestore può proseguire l'attività oggetto di CPE o altra forma di attività nei locali autorizzati ad unità d'offerta sociale nel periodo di sospensione né può essere presentata nuova CPE per nessuna tipologia di quanto descritto al paragrafo 2.1.2.

frequenza dei medesimi presso l'Unità d'offerta sociale oggetto di sospensione/proroga.

☐ La ripresa dell'attività dell'unità d'offerta sociale³ a far data dal:

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Procura speciale	Nel caso di procura speciale
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura
☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

³ Ai sensi della D.G.R. n. 4795/2025 (Paragrafo 2.1.9), se la sospensione è inferiore/uguale ad un anno, ad esclusione delle fattispecie previste nel paragrafo 2.1.2, il soggetto gestore può riprendere regolarmente l'attività senza ripresentare la CPE ma dandone previamente comunicazione al Comune in cui è ubicata la struttura per il tramite del SUAP che procederà all'inoltro all'Ufficio di Piano e alla ATS territorialmente competente.

Se la sospensione è superiore all'anno, il Comune può valutare di disporre il divieto di prosecuzione dell'attività dell'unità d'offerta dandone comunicazione al soggetto gestore, all'Ufficio di Piano e alla ATS territorialmente competente. In tal caso, il soggetto gestore, se intende riavviare l'attività, deve ripresentare una nuova CPE seguendo l'iter indicato nel paragrafo 2.1.7. All'unità d'offerta verrà assegnato un nuovo codice CUDES.

Allegato 5

**Comunicazione di variazioni strutturali non sostanziali dei locali
in unità d'offerta sociale della rete regionale**

Il/la sottoscritto/a, in merito all' unità d'offerta sociale della rete regionale denominata _____ avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|:
(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)

- ☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)
- ☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento _____
(indicare estremi)

COMUNICA

di aver effettuato modifiche nell'articolazione degli spazi (destinazioni d'uso dei locali) che non hanno comportato il mutare né delle condizioni previste dal regolamento d'igiene o di sicurezza dei locali né della capacità ricettiva autorizzata e/o interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria e di assicurare il mantenimento del possesso dei requisiti d'esercizio previsti per l'unità d'offerta come stabiliti dalla D.G.R. disciplinante.

Nello specifico le modifiche hanno riguardato quanto segue (fornire una descrizione delle modifiche effettuate esplicitando la motivazione relativa): *(obbligatorio)*

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Planimetria quotata di norma in scala 1:100 (la planimetria deve indicare altezza e metratura dei locali, deve essere datata e firmata preferibilmente da un tecnico abilitato o dal legale rappresentante, con indicazione delle destinazioni d'uso dei singoli locali e dei relativi rapporti aeroilluminanti)	Sempre, aggiornata con le modifiche effettuate
☒	Relazione descrittiva degli interventi eseguiti	Sempre
☐	Elaborati grafici aggiornati	In caso di modifiche non desumibili dalla planimetria

☐	Procura speciale	Nel caso di procura speciale
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura
☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Allegato 6

Comunicazione apertura annuale Centro Ricreativo Diurno

Il/la sottoscritto/a, in merito all'unità d'offerta sociale della rete regionale denominata _____ avente codice CUDES |_|_|_|_|_|_|_|:
(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)

- ☐ messa in esercizio con CPE presentata al Comune di _____ in data
 |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)
- ☐ autorizzata al funzionamento con provvedimento _____
 (indicare estremi)

COMUNICA CHE

per l'anno |__|__|__|__| l'attività del Centro Ricreativo Diurno:

- si svolgerà nei seguenti periodi:

dal ____/____/____ (gg/mm/aa) al ____/____/____
(gg/mm/aa) *(dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")*

- sarà esercitata alle medesime condizioni dichiarate nella CPE di messa in esercizio o nel provvedimento di autorizzazione al funzionamento sopra menzionati.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Procura speciale	Nel caso di procura speciale
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura
☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

ALLEGATO 7

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
PER AVVIO DI ATTIVITÀ ECONOMICHE CON FINALITÀ SOCIALI****INDIRIZZO DELLA SEDE DELL'ATTIVITÀ¹**

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

UBICAZIONE ATTIVITÀ

(Campo Facoltativo. Si ricorda che la compilazione è obbligatoria se le informazioni sono necessarie per la corretta identificazione della struttura es. condominio)

Piano _____

Interno _____

Scala _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti)
sub. _____ sez. _____

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ

Denominazione dell'attività _____

Descrizione

Tipologia destinatari _____

Età dei destinatari da ____ a ____

¹ Il Comune di ubicazione dell'attività coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Numero destinatari |__|__|__|

Apertura (indicare giorni e orari) _____

L'attività si svolge all'interno di altra struttura /attività: *(opzioni alternative)*

- ☐ SÌ
☐ NO

Se sì indicare quale _____

Attività unica o prevalente: *(opzioni alternative)*

- ☐ unica
☐ prevalente

Codice ATECO dell'attività (indicare il codice dell'attività prevalente) _____

Dell'anno _____

Descrizione dell'attività _____

Codice ATECO dell'eventuale attività secondaria _____

Dell'anno _____

Descrizione dell'attività _____

Durata dell'attività: *(opzioni alternative, compilare casistica selezionata)*

- ☐ permanente
☐ temporanea dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__| (gg/mm/aa) al
|__|__|/|__|__|/|__|__|__|²
☐ stagionale dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__| (gg/mm/aa) al
|__|__|/|__|__|/|__|__|__|³

DICHIARAZIONI INERENTI AI LOCALI DI ESERCIZIO

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

- Titolo di godimento dei locali dedicati all'attività: *(opzioni alternative)*

- ☐ Proprietà
☐ Contratto d'affitto
☐ Contratto di comodato d'uso gratuito
☐ Altro. Specificare _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (artt. 75-76 dpr. 445/2000) dichiara altresì:

- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa.

² compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività

³ compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività

- di garantire l'adempimento degli obblighi derivanti dalla normativa nazionale, regionale e locale vigente in particolare in materia di:
 - igiene e sanità pubblica comprensiva delle disposizioni inerenti agli alimenti, ove previsto;
 - agibilità, così come previsti dai Regolamenti locali di igiene e/o dai Regolamenti edilizi del comune;
 - barriere architettoniche;
 - sicurezza degli impianti e delle strutture;
 - tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro;
 - prevenzione degli incendi;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

REFERENTE DELL'ATTIVITÀ (se diverso dal legale rappresentante)

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Data inizio ruolo

|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_| (gg/mm/aa)

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (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");
- in presenza di servizi socio-assistenziali rivolti a minori o ad altre categorie vulnerabili, che vengono applicate le prescrizioni previste dal d.lgs. n. 39/2014.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (artt. 75-76 D.P.R. 445/2000),

dichiara altresì:

- di rispettare la legislazione nazionale per le materie di competenza dello Stato, la legislazione regionale e comunale per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione;
- di garantire la piena conformità al Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché alle disposizioni del d.lgs. n. 196/2003;
- che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono conservate presso la sede dell'interessato ed esibite, a richiesta degli enti competenti, per i relativi controlli;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁴ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento⁵ _____

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

⁴ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Planimetria quotata di norma in scala 1:100 (la planimetria deve indicare altezza e metratura dei locali, deve essere datata e firmata preferibilmente da un tecnico abilitato o dal legale rappresentante, con indicazione delle destinazioni d'uso dei singoli locali e dei relativi rapporti aeroilluminanti)	Sempre, se conforme alla tipologia di attività svolta
☐	Procura speciale	Nel caso di procura speciale
☐	Copia del documento di identità del soggetto che conferisce la procura speciale	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in firma digitale e in presenza di procura
☐	Copia del permesso di soggiorno in corso di validità	Nel caso di cittadino straniero
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE		
☐	Notifica sanitaria (art. 6 Reg. CE n. 852/2004)	Nel caso in cui la preparazione e/o somministrazione dei pasti venga garantita da personale appositamente ed esclusivamente destinato a tale ruolo. Nel caso in cui la preparazione e/o somministrazione dei pasti venga garantita da una società esterna tramite appalto, ai sensi dell'art. 6, comma 2 del Reg. CE n. 852/2004, tale società è tenuta a presentare la SCIA.
☐	SCIA Prevenzione incendi	In caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi.

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)		
ALLEGATO	DENOMINAZIONE	CASI IN CUI È PREVISTO
☐	Attestazione del versamento di oneri, diritti e spese	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Ricevute pagamenti elettronici	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione