

	SERVIZIO VERIFICA, VIGILANZA E VALUTAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA	Codice procedimento: 3/VIGILANZA
		Termine per provvedere: 90 gg dalla richiesta
		Codice titolario: IV.5.02.02.04 Presidi Socio-Educativi Minori

Ulteriori informazioni su: <http://www.aslcn2.it/azienda-asl-cn2/amministrazione-trasparente/attivita-e-procedimenti/tipologie-di-procedimento/>
 Tabelle procedimenti ad istanza di parte – procedimenti amministrativi ad istanza di parte – 01 Commissione Vigilanza



* o copia del titolo di esenzione dall'imposta di bollo¹

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE CENTRO DI CUSTODIA ORARIA (BABY PARKING)

NORMATIVA DI RIFERIMENTO: D.G.R. N. 31-5660 DEL 16/04/2013

DOMANDA CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12. 2000, N°445 (DISPOSIZIONI SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 – PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI -

NEL COMPILARE QUESTO MODELLO DI ISTANZA, COME ANCHE PER LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN ALLEGATO, LE CHIEDEREMO DI FORNIRE DATI PERSONALI CHE SARANNO TRATTATI DALL'AMMINISTRAZIONE NEL RISPETTO DEI VINCOLI E DELLE FINALITÀ PREVISTE DAL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.L.GS 196/2003). IL TRATTAMENTO AVVERRÀ NELL'AMBITO DELLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'AMMINISTRAZIONE E PERTANTO LA VIGENTE NORMATIVA NON RICHIEDE UNA ESPlicita MANIFESTAZIONE DEL SUO CONSENSO. IN OGNI CASO LEI POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI RICONOSCIUTI DALL'ART. 7 DEL DECRETO E LE ALTRE FACOLTÀ CONCESSE DALLA VIGENTE NORMATIVA.

La/Il sottoscritta/o,

RICHIEDENTE	cognome _____ nome _____
	nata/o il _____ comune di nascita _____ prov. _____
	stato di nascita _____ cittadinanza _____
	comune di residenza _____ prov. resid. _____ cap. _____
	indirizzo residenza _____ n° _____
	tel. _____ cellulare _____ @ _____
	eventuale domicilio, se diverso dalla residenza (indirizzo) _____
	comune del domicilio _____ prov. domic. _____ cap. _____
Codice fiscale _____	

C H I E D E

l'autorizzazione al funzionamento di un baby parking di superficie utile complessiva di mq.

_____ ² destinato ad ospitare n. _____ ³ bambini di eta' _____

4

¹ Ai sensi dell' 10, comma 8 del D.Lgs. 4-12-1997 n. 460 sono in ogni caso considerati ONLUS, e quindi esenti dall'imposta di bollo, gli organismi di volontariato di cui alla *legge 11 agosto 1991, n. 266*, iscritti nei registri istituiti dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, le organizzazioni non governative riconosciute idonee ai sensi della *legge 26 febbraio 1987, n. 49*, e le cooperative sociali di cui alla *legge 8 novembre 1991, n. 381*, nonché i consorzi di cui all'*articolo 8 della predetta legge n. 381 del 1991* che abbiano la base sociale formata per il cento per cento da cooperative sociali. Sono fatte salve le previsioni di maggior favore relative agli organismi di volontariato, alle organizzazioni non governative e alle cooperative sociali di cui, rispettivamente, alle citate leggi n. 266 del 1991, n. 49 del 1987 e n. 381 del 1991

² Superficie utile minima, al netto dell'area esterna, non inferiore a 60 mq. per il dettaglio si rimanda alle disposizioni normative di cui art. 5, comma 3, all'allegato A alla D.G.R. n. 31-5660 del 19 aprile 2013

³ massimo 25 contemporaneamente

S E D E	Il servizio denominato _____
	sarà ospitato presso ⁵ : _____
	indirizzo _____
	tel. _____ fax _____ @ _____

a tal fine, consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

IMPRESA / ENTE / SOCIETA' - TITOLARE	<input type="checkbox"/> di essere titolare dell'omonima impresa individuale, iscritta al Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ n° _____ in data _____ @ _____ <small>PEC Posta Elettronica Certificata obbligatoria</small>
	<i>Oppure</i>
	<input type="checkbox"/> di essere legale rappresentante della sottoindicata società/ente: denominazione ente o ragione sociale e tipo società _____ atto costitutivo in data _____ registrato a _____ il _____ n. _____ comune sede legale _____ prov. _____ indirizzo _____ cap. _____ codice fiscale _____ p. IVA (se diversa da codice fiscale) _____ iscrizione al Registro Imprese presso la CCIAA di _____ n. _____ in data _____ @ _____ <small>PEC Posta Elettronica Certificata obbligatoria</small>

DISPONIBILITA' LOCALI	di avere la piena disponibilità dei locali destinati all'attività in quanto:
	<input type="checkbox"/> proprietario degli stessi <i>Oppure</i>
	<input type="checkbox"/> locatario dell'immobile di proprietà di _____, come da contratto registrato a _____ in data _____ <i>Oppure</i>
	<input type="checkbox"/> (altro) _____

⁴ I destinatari del servizio sono minori di ambo i sessi di norma tra i 13 mesi ed i 6 anni. Possono eccezionalmente essere accolti lattanti quando siano presenti idonee attrezzature e il personale necessario per garantire loro una appropriata assistenza.

⁵ Il baby parking deve sorgere in aree facilmente accessibili alla popolazione interessata al servizio e può anche essere istituito presso aziende o centri commerciali caratterizzati da un elevato afflusso di persone.

CAUSE OSTATIVE	<input type="checkbox"/> l'assenza di condanne penali a proprio carico (IN CASO CONTRARIO indicare l'elenco delle stesse <i>(vanno autocertificate le condanne estinte, per le quali è intervenuta riabilitazione, quelle con il beneficio della non menzione, o relative a reati depenalizzati)</i> e di eventuali riabilitazioni: _____) <input type="checkbox"/> l'inesistenza a proprio carico di procedure/provvedimenti di fallimento, concordato, preventivo o di amministrazione controllata (IN CASO CONTRARIO indicare l'elenco di essi e di eventuali riabilitazioni _____)
-----------------------	---

P E R S O N A L E	<input type="checkbox"/> che all'interno della struttura presterà servizio il seguente personale: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> N. 1 responsabile dell'attività, indicarne cognome e nome e data/luogo di nascita _____ <input type="checkbox"/> N. _____ educatori/trici, indicarne cognome e nome e data/luogo di nascita _____ <input type="checkbox"/> N. _____ assistenti all'infanzia, indicarne cognome e nome e data/luogo di nascita _____ <input type="checkbox"/> N. _____ operatori/trici ausiliari, indicarne cognome e nome e data/luogo di nascita _____ <input type="checkbox"/> Altri _____ _____ (specificare numero, qualifica, cognome e nome)
--------------------------	---

TITOLI DI STUDIO	<input type="checkbox"/> che gli operatori sono in possesso dei seguenti titoli di studio: <ul style="list-style-type: none"> sig. _____, titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____ sig. _____, titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____ sig. _____, titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____
-------------------------	--

ASSICURAZI	<input type="checkbox"/> che per l'attività è stata stipulata polizza assicurativa R.C. ⁶ n° _____ contratta il _____ da _____ presso la Compagnia assicuratrice _____ con scadenza il _____ <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> che verrà stipulata polizza assicurativa per responsabilità civile derivante da danni cagionati
-------------------	--

⁶ per danni cagionati dall'esercente l'attività a soggetti frequentanti ovvero da questi ad altri utenti od a terzi

dagli operatori a soggetti frequentanti ovvero da questi ad altri utenti od a terzi⁷.

A G I B I L I T A'	<input type="checkbox"/> i locali sono agibili in quanto il Comune di _____ ha rilasciato certificato (prot. n. _____ in data _____) di agibilità per uso _____ e non sono state effettuate successive modifiche ai locali;
	<i>oppure</i>
	<input type="checkbox"/> i locali sono agibili in quanto è stata presentata domanda di agibilità per uso _____ al Comune di _____. La domanda è stata registrata al protocollo comunale al n. _____ in data _____ ed il provvedimento di agibilità si è formato per silenzio assenso. Non sono state effettuate successive modifiche ai locali;
	<i>oppure</i>
<input type="checkbox"/> non è noto il provvedimento del Comune di rilascio dell'agibilità e si allega quindi attestato di salubrità dell'immobile redatto da tecnico abilitato secondo fac-simile ASL	
PER GLI IMMOBILI CON AGIBILITA' RILASCIATA IN DATA ANTECEDENTE AL 1° GENNAIO 1995 (DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL D.P.R. 22 aprile 1994, n. 425) O NELL'IMPOSSIBILITA' DI COMUNICARE GLI ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO DI AGIBILITA'	
<input type="checkbox"/> si allega relazione tecnica per la valutazione della sicurezza e della vulnerabilità di edifici esistenti ai sensi del D.M. 14/01/2008	

I M P I A N T I	PER GLI IMMOBILI CON AGIBILITA' RILASCIATA IN DATA ANTECEDENTE AL 1° GENNAIO 2002 (DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380) O NELL'IMPOSSIBILITA' DI COMUNICARE GLI ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO DI AGIBILITA'
	<input type="checkbox"/> si allega dichiarazione (originale o in copia conforme) di conformità degli impianti presenti nell'unità immobiliare redatta dalle imprese installatrici (art. 7, comma 1, D.M. 22 gennaio 2008 n. 37) relativamente a
	<input type="checkbox"/> impianto elettrico <input type="checkbox"/> impianto riscaldamento <input type="checkbox"/> impianto climatizzazione e condizionamento <input type="checkbox"/> impianto ascensori, montacarichi, scale mobili <input type="checkbox"/> impianto protezione antincendio <input type="checkbox"/> impianto idrico sanitario <input type="checkbox"/> impianto gas <input type="checkbox"/> altro: _____ <input type="checkbox"/> altro _____ <input type="checkbox"/> altro _____
	<i>oppure</i>
<input type="checkbox"/> si allega dichiarazione di rispondenza degli impianti alla normativa vigente redatta da tecnico in possesso dei requisiti di cui all'art.7 comma 6 D.M. 22/01/2008	

⁷ In questo caso è fatto obbligo all'esercente l'attività di comunicarne gli estremi all'ASL prima dell'inizio dell'attività

BARRIERE	<p>PER GLI IMMOBILI CON AGIBILITA' RILASCIATA IN DATA ANTECEDENTE AL 1° GENNAIO 2002 (DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380) O NELL'IMPOSSIBILITA' DI COMUNICARE GLI ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO DI AGIBILITA'</p> <p><input type="checkbox"/> si allega dichiarazione, sottoscritta da tecnico abilitato di adattabilità ai soggetti portatori di handicap usufruenti di sedia a ruote, secondo quanto stabilito dal D.P.R. n. 503/1996.</p>
-----------------	--

D.Lgs. 81/2008	<p>si allega ai fini del rispetto delle disposizioni normative in materia di Sicurezza sui Luoghi di Lavoro:</p> <p><u>valutazione dei rischi:</u></p> <p><input type="checkbox"/> autocertificazione del datore di lavoro dell'avvenuta valutazione dei rischi</p> <p><u>piano di emergenza:</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>dichiarazione del datore di lavoro</u> che tutti i luoghi di lavoro rispondono ai requisiti previsti dal D.Lgs. 9-4-2008 n. 81.</p>
-----------------------	--

- di essere disponibile al coordinamento con la rete dei servizi per la prima infanzia ed al raccordo con i servizi sociali presenti sul territorio
- di impegnarsi a registrare le presenze dei bambini (orario di ingresso e orario di uscita) su apposito registro
- di impegnarsi ad esporre in modo visibile all'ingresso l'autorizzazione al funzionamento, il regolamento di organizzazione, l'orario di apertura giornaliero e le tariffe applicate
- di impegnarsi a conservare presso la sede dell'attività i titoli di studio degli operatori ed a renderli disponibili – a richiesta – della Commissione di Vigilanza
- di impegnarsi a richiedere ai genitori⁸ dei bambini ospitati dichiarazione scritta (conservata presso la sede dell'attività per tutto il periodo della frequenza ed esibita - a richiesta - alla Commissione di Vigilanza dell'ASL) che il minore è stato regolarmente vaccinato e che non è affetto da malattie infettive e contagiose clinicamente accertate
- di impegnarsi a non ospitare contemporaneamente più bambini rispetto al numero massimo dei bambini ospitabili indicato in autorizzazione
- di impegnarsi ad ospitare - per non più di 5 ore continuative⁹ - solo bambini che abbiano un'età compresa tra i 13 mesi ed i 6 anni (nel caso si intendano, in via eccezionale, ospitare anche lattanti indicare le attrezzature disponibili ed il personale dedicato: _____)
- di impegnarsi a rispettare le norme di cui alla D.G.R. 31-5660 del 16 aprile 2013 in tema di somministrazione di alimenti;
- di impegnarsi ad osservare leggi, decreti e regolamenti, vigenti o emanati quando il servizio sarà in funzione, relativi alla salute, alla sicurezza, ad aspetti amministrativi, assicurativi, sociali, contributivi, fiscali o comunque correlati all'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare all'ASL ogni variazione delle caratteristiche del servizio e gli estremi della polizza assicurativa R.C., ove non comunicati nell'ambito della presente richiesta.

Data

Firma

⁸ È sufficiente che tale dichiarazione sia sottoscritta da uno dei genitori
⁹ Reiterabili nella medesima giornata con una interruzione minima di almeno un'ora)

ULTERIORI ALLEGATI OBBLIGATORI:

- fotocopia documento di identità del sottoscrittore
- attestazione del pagamento dei diritti sanitari previsti dalla D.G.R. n. 42-12939 del 15/7/2004, (causale: PARERE IGIENICO-SANITARIO PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA DI BABY PARKING; importo: fino a 200 mq € 52,00; oltre € 104,00) da effettuarsi:
 - o presso le casse aziendali;
 - o sul C.C. postale n. 11769122 intestato a: "A.S.L. CN2 Alba-Bra - servizio tesoreria";
- n. 2 marche da bollo da € 16,00, da apporre una sulla domanda ed una sull'atto autorizzativo (o copia del titolo di esenzione dall'imposta di bollo¹⁰)
- schema orario del personale secondo il modello fornito dall'ASL
- n. 2 copie del progetto educativo nel quale vi è coerenza tra finalità, obiettivi ed aspetti organizzativi, datato e firmato dal richiedente, che esplicita:
 - *finalità del servizio*
 - *obiettivi educativi e ricreativi in relazione alle varie fasce d'età*
 - *accoglimento del bambino al baby parking*
 - *articolazione della giornata, in relazione ai momenti di cura, ai bisogni educativi ed alle proposte ludiche, spazi, materiali e organizzazione*
 - *documentazione delle esperienze*
 - *valutazione e verifica del servizio*
 - *eventuali iniziative di aggiornamento del personale*
- regolamento interno del servizio (*compresi gli eventuali allegati*), coerente con il progetto educativo, datato e firmato dal/la richiedente, comprendente i seguenti elementi:
 - *criteri di accesso,*
 - *modalità di funzionamento (frequenza massima di cinque ore giornaliere, orario e calendario annuale, assenza di servizio mensa, ecc...),*
 - *rette a carico degli utenti,*
 - *modalità per la tutela della salute dei/le bambini/e in comunità (dichiarazione del genitore che il bambino è stato regolarmente vaccinato e non è affetto da malattie infettive e contagiose clinicamente accertate, procedure per l'eventuale somministrazione di farmaci e per l'allontanamento),*
 - *forme di partecipazione dei genitori all'attività del servizio,*
 - *strumenti previsti per la valutazione del servizio da parte dei genitori,*
 - *procedure per assicurare la tutela degli utenti (riferimenti polizza responsabilità civile, trattamento dati personali incluse autorizzazioni alla realizzazione di materiale fotografico o video, modalità previste per la delega al ritiro dei/le bambini/e),*
 - *forme e strumenti di raccordo con i servizi socio sanitari del territorio.*
- 2 copie della rappresentazione dello stato di progetto composto da piante, con l'indicazione delle destinazioni d'uso, in scala 1/100¹¹;
- copie relazione descrittiva igienico - sanitaria, con tabella riepilogativa dell'applicazione degli standard previsti dalla normativa regionale, per definire il numero dei bambini che possono essere accolti;¹⁰
- altro _____

¹⁰ Ai sensi dell' 10, comma 8 del D.Lgs. 4-12-1997 n. 460 sono in ogni caso considerati ONLUS, e quindi esenti dall'imposta di bollo, gli organismi di volontariato di cui alla *legge 11 agosto 1991, n. 266*, iscritti nei registri istituiti dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, le organizzazioni non governative riconosciute idonee ai sensi della *legge 26 febbraio 1987, n. 49*, e le cooperative sociali di cui alla *legge 8 novembre 1991, n. 381*, nonché i consorzi di cui all'*articolo 8 della predetta legge n. 381 del 1991* che abbiano la base sociale formata per il cento per cento da cooperative sociali. Sono fatte salve le previsioni di maggior favore relative agli organismi di volontariato, alle organizzazioni non governative e alle cooperative sociali di cui, rispettivamente, alle citate leggi n. 266 del 1991, n. 49 del 1987 e n. 381 del 1991

¹¹ Tutti gli elaborati devono avere testalino, con firma di richiedente e professionista.