

4 – AVVIO DELL'ATTIVITA'

contestuale alla data di notifica

con decorrenza dal |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|

con termine in data |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|

con orario di apertura dalle _____ alle _____ dei giorni settimanali da _____ a _____

nella struttura _____

indirizzo della sede in cui si svolge l'attività:

(via, piazza, ...) _____ n. _____

Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____

con capacità ricettiva (*numero totale di minori accolti*) _____

tipologia e numero di minori:

minori di età fra i 3 e i 5 anni n. _____ suddivisi in n. _____ gruppo/i

minori di età fra i 6 e i 11 anni n. _____ suddivisi in n. _____ gruppo/i

minori di età fra i 12 e i 17 anni n. _____ suddivisi in n. _____ gruppo/i

minori disabili n. _____

attività di ristorazione: sì no

in caso affermativo, ristorazione soggetta a presentazione di SCIA: sì no

ristorazione già in possesso di abilitazione sì no

5 – DICHIARAZIONI

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

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia), nonché di cui all'art. 27 c. 5 della L.R. 08.01.2004, n. 1;
- che sussiste idonea copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile;
- che dispone dei locali in cui verrà svolta l'attività a titolo di:
 - proprietario
 - conduttore con regolare contratto di locazione
 - altro (specificare) _____
- che i suddetti locali rispettano i requisiti di agibilità ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i., il requisito di

adattabilità ai sensi del D.P.R. 503/1996 e s.m.i. e le prescrizioni degli strumenti urbanistici vigenti, il regolamento edilizio e di igiene, di salubrità e di sicurezza degli impianti (D.M. n. 37 del 22.01.2008);

- che sono presenti n. _____ servizi igienici ad uso esclusivo;
- che è stata predisposta la “zona filtro”, che sono presenti spazi, interni ed esterni, ben distinti e attrezzati per l’attività dei gruppi, per l’alimentazione e per i servizi generali;
- che, con riferimento alla prevenzione incendi, l’attività insediata:
 - è in regola con le normative vigenti in materia per l’attività dichiarata;
 - non rientra nel campo di applicazione della normativa, poiché _____
- che vengono rispettati i dettami del Regolamento Igienico-Sanitario, Edilizio, delle Norme Urbanistiche, di destinazione d’uso e della D.G.R. n. --- del 29.05.2020, nonché le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalle Linee guida nazionali e dal protocollo regionale;
- che è prevista la seguente dotazione di personale:
 - n. ___ coordinatore responsabile
(indicare nome, cognome, eventuale titolo ed esperienza educativa almeno triennale)

 - n. ___ operatori di età non inferiore a 18 anni
 - n. ___ ausiliari
 - n. ___ operatori volontari/volontari del servizio civile
 - n. ___ figure educative in possesso di titolo di educatore o altro titolo ritenuto necessario ed adeguato dai servizi (in presenza di minori disabili) _____
 - altro _____
- di impegnarsi a segnalare mediante un nuovo modello di SCIA ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445/2000).

Data _____

FIRMA

6 – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- progetto organizzativo
- notifica sanitaria se richiesta

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)¹

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: SUAP/COMUNE di _____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare) indirizzo mail/PEC _____

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare: _____

indirizzo mail/PEC _____

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale) _____

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. 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 della 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").

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 a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, 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 SUAP.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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

Data _____ Firma _____