

	Amministrazione destinataria Comune di Senago Ufficio destinatario
---	--

Comunicazione preventiva per l'esercizio (CPE) di struttura relativa all'unità d'offerta della rete sociale

Ai sensi dell'articolo 4, comma 2 della Legge Regionale 12/03/2008, n. 3 e del Decreto del Direttore Generale 15/02/2010, n. 1254

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento							
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica							
Tipologia iscrizione							
<input type="radio"/>	iscritto all'Albo delle imprese della Camera di Commercio						
<input type="radio"/>	iscritto all'Albo delle Cooperative regionale/nazionale						
<input type="radio"/>	iscritto al Registro delle persone giuridiche di diritto privato						
<input type="radio"/>	iscritto al registro (specificare)						
<input type="radio"/>	altro tipo di società/associazione (specificare)						
Estremi (eventuale numero e data di iscrizione)							Provincia

in relazione all'esercizio della struttura relativa alle unità d'offerta della rete sociale*(in caso di modifica della tipologia dell'unità d'offerta sociale inserire la nuova tipologia)***Struttura per minori**

- nido d'infanzia
- micronido
- centro prima infanzia
- nido famiglia
- centro aggregazione giovanile
- comunità educativa
- comunità familiare
- alloggio per autonomia
- centro ricreativo diurno
- servizio educativo diurno

Struttura per disabili

- comunità alloggio
- centro socio educativo
- servizio di formazione all'autonomia

Struttura per anziani

- centro diurno
- alloggio protetto
- comunità alloggio sociale anziani (CASA)

Altro

- altro (specificare tipologia e provvedimento Regione Lombardia)

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Insegna**COMUNICA**

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante:
 - trasferimento della sede
 - modifica dell'attività svolta
 - variazione della capacità ricettiva
 - modifica della tipologia dell'unità d'offerta sociale
(la tipologia di unità d'offerta sociale sopra specificata annulla e sostituisce la precedente)
Precedente tipologia
 - modifica della gestione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande
(la modalità di gestione sotto specificata annulla e sostituisce la precedente)
- la variazione dell'attività, riguardante:
 - cambio del soggetto gestore (cambio ragione sociale)
 - modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
 - subingresso
 - sospensione o ripresa dell'attività
 - cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- il rispetto della legislazione nazionale per le materie di competenza dello Stato e della legislazione regionale in particolare per l'attività oggetto della presente CPE

Numero Deliberazione della Giunta Regionale	Data Deliberazione della Giunta Regionale

- che l'unità d'offerta sociale è in possesso di tutti i requisiti minimi strutturali/tecnologici/organizzativi specifici previsti dalla normativa regionale vigente per il suo esercizio previsti dalle relative Deliberazioni di Giunta Regionale, nonché dei requisiti previsti dalla normativa nazionale per le materie di competenza statale, e dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali, dal regolamento locale d'igiene e dal regolamento edilizio comunale
- di soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto dalle indicazioni operative del Decreto del Direttore Generale 15/02/2010 n. 1254 circa il debito informativo a suo carico (modificazione del legale rappresentante, cessazione dell'attività) così come l'eventuale cessione a terzi della gestione ed eventuale successive variazioni di standard sia strutturali che organizzativi
- che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo
- di impegnarsi all'osservanza delle prescrizioni che potranno essere oggetto di provvedimenti del SUAP dove ha sede l'attività o dell'ATS di competenza, pena l'emanazione di atto di cessazione dell'attività
- di essere in possesso dei diritti civili e politici previsti per l'esercizio dell'attività
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività	
<i>(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)</i>	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
<input type="radio"/>	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
<input type="radio"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")</i>

AVVIO DELL'ATTIVITA'/VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' (A0)

Numero utenti accoglibili	Fascia di età prevista	Data di inizio/variazione dell'attività

Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande

<input type="radio"/>	no			
<input type="radio"/>	sì			
Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande				
<input type="radio"/>	l'attività di somministrazione sarà gestita direttamente dall'unità d'offerta sociale			
<input type="radio"/>	l'attività di somministrazione sarà affidata in gestione a terzi			
Denominazione/Ragione sociale				
Tipologia				
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice fiscale		Partita IVA		

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano		

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione	
A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

Tipologia modifica	
<input type="radio"/>	estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
<input type="radio"/>	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)	

SUBINGRESSO A (B3)				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
				CAP
Codice fiscale			Partita IVA	
A far tempo dal giorno	A seguito di		Specificare altre cause	
Il subingresso avviene				Data fine gestione
Dichiara inoltre				
Modifiche locali/attività				
<input type="radio"/>	i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata			
<input type="radio"/>	i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA			
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)				
Tipo istanza				
<input type="radio"/>	l'attività verrà sospesa			
	Data fine sospensione	Motivazione		
<input type="radio"/>	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa			
	Data inizio sospensione	Data ripresa		
CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)				
Precedente ragione sociale				
Nuova ragione sociale				
MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)				
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti				
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Cognome	Nome		Codice Fiscale	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati del circolo o associazione
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile <i>(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)</i>
<input type="checkbox"/>	planimetria datata, quotata e firmata, preferibilmente in scala 1:100, con ml'indicazione della destinazione d'uso e della superficie netta, rapporto di aero-illuminazione naturale diretta (R.A.I.) per ogni locale <i>(da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede o modifica dei locali/impianti)</i>
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Senago		
Luogo	Data	Il dichiarante