

Prot. n.

Al Comune di Trieste
Dipartimento Scuola, Educazione,
Promozione Turistica, Culturale e Sportiva
Servizio Scuola, Educazione e Biblioteche

Data di presentazione: _____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DEL SERVIZIO
CENTRO BAMBINI E GENITORI**

ai sensi della L.R. 20/2005 e del Regolamento 230/Pres. dd. 04/10/2011

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Cod. fiscale _____ Sesso: ☐ M ☐ F
nato/a il _____ a (Comune) _____ Provincia _____
Stato _____ cittadinanza _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di: ☐ Titolare
☐ Legale rappresentante della Società/ dell'Ente/ altro soggetto
☐ Altro _____.

della:

- | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------|
| ☐ Ditta Individuale | ☐ Snc | ☐ SAPA | ☐ Sas | ☐ Srl |
| ☐ SURL | ☐ SpA | ☐ SS | ☐ Soc. Cooperativa | |
| ☐ Ente Pubblico | | | | |
| ☐ (soggetti non economici es. società no profit) | | | | |

Denominazione: _____
con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
C.F. _____
P. IVA _____ (se diversa da C.F.)

- ☐ iscritta/o al Registro Imprese della CCIAA di _____ n. _____
☐ in attesa di iscrizione
☐ non tenuta/o all'iscrizione in quanto ente pubblico o altra struttura
- ☐ iscritta/o al R.E.A. al n. _____
☐ in attesa di iscrizione al R.E.A.

Con riferimento al servizio in oggetto trattasi di:

- ☐ ente titolare e gestore del servizio
- ☐ ente gestore del servizio (indicare denominazione/ragione sociale del titolare _____)

SEGNALA

l'avvio del servizio di cui all'art. 4 c. 2 lett. a) L.R. 20/2005 e s.m.i.:

Denominazione: _____

Via/Piazza _____ n. _____ al piano _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

E-mail _____ PEC _____

Nominativo referente responsabile: _____.

A far data dal _____.

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio per il quale si segnala l'avvio dell'attività, come sopra individuato e per il quale si consente l'attività di verifica e di vigilanza da parte del competente organismo comunale o sovracomunale,

DICHIARA:

- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenze o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/1965 e s.i (autocertificazione antimafia)
- ☐ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni e titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto alla segnalazione
- ☐ che il servizio sarà svolto nel rispetto delle norme applicabili alle diverse attività di cui lo stesso si compone e delle relative prescrizioni (es. sicurezza alimentare, VV.F);
- ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite dalla legge vigente in caso di inoltro tardivo della Segnalazione certificata di Inizio attività al Comune (in particolare di essere a conoscenza del fatto che la denuncia deve essere presentata al Comune nello stesso giorno – e non successivamente – alla data dichiarata di inizio dell'attività)
- ☐ di essere a conoscenza che la presente SCIA costituisce titolo autorizzativo e che, pertanto, copia della stessa, così come inviata dal Comune, deve essere conservata nell'immobile adibito al servizio e deve essere affissa all'Albo del servizio stesso.

**CON RIFERIMENTO AL SERVIZIO OGGETTO DELLA PRESENTE
SEGNALAZIONE:**

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare gli obblighi previsti all'art. 34 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011.

Inoltre, nel rispetto di quanto previsto dal "Regolamento recante requisiti e modalità per la realizzazione, l'organizzazione, il funzionamento e la vigilanza, nonché le modalità per l'avvio e l'accreditamento, dei nidi d'infanzia, dei servizi integrativi e dei servizi sperimentali, ai sensi dell'articolo 13, comma 2, lettere a), c), d) della legge regionale del 18 agosto 2005, n. 20 (Sistema educativo integrato dei servizi per la prima infanzia)" approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011 e ai sensi dell'art. 33 e s.m.,

DICHIARA

☐ che le ulteriori caratteristiche del servizio sono quelle risultanti dalle dichiarazioni contenute nella presente S.C.I.A., dalle asseverazioni e dai documenti allegati alla stessa. In particolare:

1) Tipologia e caratteristiche del servizio (artt. 4, 15 e 16):

- ☐ Il servizio avviato è:
 - ☐ un centro bambini e genitori
- ☐ Il servizio accoglie bambini dai _____ ai _____ mesi
- ☐ I bambini hanno diritto al mantenimento del posto fino al termine dell'anno scolastico in corso al compimento del trentaseiesimo mese d'età
- ☐ i bambini sono accompagnati da genitori, familiari o altre figure di riferimento e la frequenza è esclusivamente contemporanea
- ☐ Il servizio ha una ricettività di _____ posti, ed accoglie al massimo _____ bambini contemporaneamente
- ☐ Il servizio è erogato nel rispetto dei rapporti numerici educatore/bambino previsti all'art. 17 c. 2 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011
- ☐ Il servizio funziona con il seguente orario di apertura, conformemente al disposto dell'art. 18 c. 1 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
dalle							
alle							

- ☐ L'orario di utilizzo del servizio, previo accordo con le famiglie, si caratterizza per la flessibilità e diversificazione, ma non è mai superiore alle 5 ore
- ☐ Non è prevista la somministrazione di pasti
- ☐ Nella struttura non sono presenti spazi attrezzati per il riposo pomeridiano

2) Requisiti organizzativi (artt. 6, 8)

- ☐ È stato redatto progetto educativo, conforme al disposto dell'art. 6 commi 1 e 2 del Regolamento regionale emanato con D.P.Reg. n. 0230/2011;

- ☐ E' stata redatta programmazione mensile delle attività proposte
- ☐ I bambini ammessi al servizio, per tutta la durata della loro permanenza in struttura, godono di adeguata copertura assicurativa almeno contro il rischio di infortunio, invalidità temporanea o permanente e decesso, come rilevabile dalla polizza assicurativa allegata alla presente SCIA
- ☐ Nel registro a tal fine predisposto vengono giornalmente annotate le presenze e le assenze dei bambini e le fasce orarie di utilizzo del servizio
- ☐ Durante l'orario di apertura all'utenza è garantita la contemporanea presenza di almeno due unità di personale, di cui un educatore
- ☐ È stata predisposta Carta dei Servizi (allegata alla presente SCIA) conformemente alle disposizioni dell'articolo 8 c. 1 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011
- ☐ Il servizio è dotato di Albo a cui è affissa la documentazione prevista dall'articolo 8 c. 2 del Regolamento regionale approvato con D.P.Reg. n. 0230/2011

3) Requisiti del personale (artt. 6, 7 e 16):

- ☐ L'organizzazione del servizio è conforme alle disposizioni dell'art. 7 commi 1, 2, 4 e 5 del Regolamento regionale emanato con D.P.Reg. n. 0230/2011 in particolare:
 - ☐ è presente il coordinatore del servizio: (nome e cognome) _____, titolo di studio _____, CCNL applicato _____, mansione/livello _____, durata contratto individuale _____
 - ☐ una quota dell'orario di lavoro del personale del servizio, pari a n. _____ ore annuali, è destinata ad attività di aggiornamento, programmazione del lavoro educativo e alla promozione della partecipazione delle famiglie dei bambini accolti nel servizio
 - ☐ il personale educativo è composto da _____ unità, è in possesso dei titoli di studio previsti e viene applicato il CCNL indicato nella tabella allegata alla presente segnalazione
 - ☐ il personale ausiliario è in possesso dei titoli di studio previsti e viene applicato il CCNL indicato nella tabella allegata alla presente segnalazione
 - ☐ almeno un'unità di personale presente durante l'orario di apertura del servizio è in possesso del titolo di studio previsto per i nidi d'infanzia e possiede una documentata esperienza lavorativa di almeno un anno in servizi alla prima infanzia
 - ☐ tutto il personale operante nel servizio gode di adeguata copertura assicurativa contro il rischio di infortunio sul lavoro e per la responsabilità civile verso terzi, come rilevabile dalla polizza assicurativa allegata alla presente SCIA
 - ☐ nell'apposito registro contenente i nominativi, i profili professionali e le mansioni del personale operante nel servizio vengono giornalmente annotate le presenze, le assenze e le sostituzioni del personale stesso

4) Requisiti strutturali (artt. 9 e 19):

- ☐ Gli spazi e i locali nei quali la struttura è articolata e nei quali si svolge il servizio sono quelli analiticamente illustrati nella relazione resa e sottoscritta dal tecnico abilitato: (nome e cognome) _____ (allegata alla presente SCIA)

La struttura dove è sito il servizio:

- ☐ corrisponde ai criteri di localizzazione e delle caratteristiche strutturali di cui agli artt. 21 e 22 della L.R. 20/2005

- corrisponde ai requisiti strutturali di cui agli artt. 9 e 19 del Regolamento regionale emanato con D.P.Reg. n. 0230/2011 ed in particolare:
- in caso di servizio ubicato in una struttura destinata ad offrire anche servizi rivolti a bambini di età superiore ai tre anni, gli spazi destinati al servizio per i bambini di età inferiore ai tre anni sono distinti da quelli destinati ai bambini di età superiore
- i locali del servizio garantiscono requisiti igienico-sanitari parificabili a quelli previsti dalle norme vigenti per i locali ad uso abitativo
- in materia di barriere architettoniche è garantito il seguente livello di qualità dello spazio costruito:
 - accessibilità
 - visitabilità
- tutta la struttura è realizzata, attrezzata ed organizzata (spazi, locali, impianti, arredi, giochi, ecc.) in modo da tutelare i bambini da evidenti rischi per la sicurezza infortunistica e per la salute
- gli spazi, i locali, gli impianti, gli arredi ed i giochi a disposizione dei bambini sono mantenuti in adeguato stato ed in ottimali condizioni di pulizia
- la struttura non presenta concentrazioni di gas radon superiori a quelle raccomandate dall'U.E. per gli edifici ad uso abitativo (come emerge dalla certificazione allegata)
- è stata presentata richiesta di certificazione relativamente alle concentrazioni di gas radon a Laboratorio ARPA

ALLEGATI:

(barrare la documentazione che si allega alla segnalazione certificata. Alcuni dei documenti potrebbero non dover essere allegati):

☐ Copia della segnalazione certificata di inizio attività (o dichiarazione che verrà presentata nei termini previsti per legge e successivamente trasmessa) relativamente alla prevenzione incendi di cui al D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151 se le persone presenti nel servizio sono più di 30
☐ Certificazione gas radon o richiesta certificazione a Laboratorio ARPA
☐ Planimetria 1:200 dell'edificio e delle aree di esclusiva pertinenza del servizio con indicazione della zona verde, delle attrezzature, dei percorsi pedonali e carrai
☐ Planimetria 1:100 dei locali con indicazione delle quote, delle altezze, delle superfici illuminanti e di aerazione, della destinazione d'uso dei singoli locali anche con riferimento al progetto educativo, delle vie di esodo e degli arredi
☐ Planimetria 1:100 con le sezioni dell'edificio
☐ Estremi del certificato agibilità
☐ Certificazione conformità impianto elettrico
☐ Certificazione conformità impianto termico
☐ Relazione resa e sottoscritta da Tecnico abilitato contenente le attestazioni ed asseverazioni relative alla corrispondenza della struttura ai requisiti e alle disposizioni stabilite dalla normativa di settore, con particolare riferimento all'articolo 9 del Regolamento regionale emanato con D.P.Reg. n. 0230/2011
☐ Carta dei Servizi comprensiva di tutti i punti esplicitati dall'art. 8 del di Regolamento regionale emanato con D.P.Reg. n. 0230/2011
☐ Copia della polizza assicurativa dei bambini contro il rischio di infortunio, invalidità temporanea o permanente e decesso
☐ Copia della polizza assicurativa del personale contro il rischio di infortunio sul lavoro e per la responsabilità civile verso terzi
☐ Certificato di potabilità dell'acqua non anteriore a 6 mesi (nel caso di edifici serviti da pozzo privato) rilasciato dall'ASUGI
☐ Dichiarazione sottoscritta da un tecnico abilitato di conformità di eventuale impianto aeraulico alle Norme UNI e alle Linee guida per la prevenzione e il controllo della Legionellosi
☐ Richiesta di deroga all'esistenza dell'area verde
☐ N. _____ consensi al trattamento dei dati personali

☐ Copia non autenticata del documento di identità del dichiarante in corso di validità

Personale educativo

Cognome e nome	Titolo di studio	CCNL	orario settimanale	Durata del contratto

Personale ausiliario

Cognome e nome	Titolo di studio	CCNL	orario settimanale	Durata del contratto

Si dichiara che è stata consegnata l'informativa privacy agli interessati (referente responsabile, coordinatore del servizio, personale educativo ed ausiliario e tecnico abilitato) e che gli stessi hanno dato il proprio consenso, allegato alla presente SCIA, al trattamento dei dati personali.

Si dichiara altresì che il sottoscritto medesimo ha letto e compreso l'informativa privacy e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

La segnalazione corredata dagli allegati deve essere sottoscritta ed inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, al Dipartimento Scuola, Educazione, Promozione Turistica, Culturale e Sportiva - Servizio Scuola, Educazione e Biblioteche del Comune di Trieste (Piazza Vecchia n. 1) mediante posta raccomandata con avviso di ricevimento o via pec: comune.trieste@certgov.fvg.it

Nel caso in cui il segnalante sia una società la presente segnalazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore.

Letto, confermato e sottoscritto in _____ il _____.

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso)