

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
SPERIMENTALE**

ai sensi della L.R. 20/05 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:

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. 5 c. 1-3 LR 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
DICHIARA:**

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. 5 e 31)

- Il servizio avviato è:
 - servizio sperimentale
- Il servizio ha una ricettività di _____ posti
- Il servizio è rivolto a bambini fra i ____ mesi e i ____ mesi
- Viene osservato un rapporto numerico medio di n. _____ bambini per educatore
- Il servizio osserva un'apertura minima annuale pari a settimane n. _____
- Il servizio funziona con il seguente orario di apertura:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
dalle							
alle							

- L'orario di utilizzo del servizio va da un minimo di _____ ad un massimo di _____ ore
- I bambini hanno diritto al mantenimento del posto fino al termine dell'anno scolastico in corso al compimento del trentaseiesimo mese d'età

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;
- Il servizio di mensa è erogato con la seguente modalità:
 - per i bambini di 12 mesi:
 - confezionamento in loco dei pasti (tipologia **A**);

- per i bambini dai 13 ai 36 mesi:
 - confezionamento in loco dei pasti (tipologia **A**);
 - fornitura di pasti veicolati in pluriporzione (tipologia **B**);
 - fornitura di pasti veicolati in pluriporzione con cottura in loco della componente secca dei primi piatti (tipologia **Bplus**).
- in base ad una tabella dietetica approvata dall'ASUGI e coerente con le linee di indirizzo regionale per l'alimentazione nei nidi d'infanzia (allegata)
- Vengono altresì preparate e distribuite merende
- 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

3) Requisiti del personale (art. 7)

- L'organizzazione del servizio è conforme alle disposizioni dell'art. 7, commi 1 e 2 e dell'art. 10 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 in possesso dei seguenti titoli di studio previsti e viene applicato il CCNL indicato nella tabella allegata alla presente segnalazione:

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

il personale ausiliario in possesso dei seguenti titoli di studio previsti e viene applicato il seguente CCNL indicato nella tabella allegata alla presente segnalazione:

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

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 nei servizi alla prima infanzia vengono giornalmente annotate le presenze, le assenze e le sostituzioni del personale stesso

4) Requisiti strutturali:

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 31, comma 3 del Regolamento regionale emanato con D.PReg. n. 0230/2011

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):

<input type="checkbox"/> Progetto di sperimentazione approvato dal Comune
<input type="checkbox"/> Copia della segnalazione certificata di inizio attività (o dichiarazione che verrà presentata alle autorità competenti entro i termini previsti dalla 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
<input type="checkbox"/> Certificazione gas radon o richiesta certificazione a Laboratorio ARPA
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Planimetria 1:100 con le sezioni dell'edificio
<input type="checkbox"/> Estremi del certificato agibilità
<input type="checkbox"/> Certificazione conformità impianto elettrico
<input type="checkbox"/> Certificazione conformità impianto termico
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Documento contenente le indicazioni nutrizionali, la tipologia delle materie prima, i menu, le grammature ed i metodi di preparazione e cottura degli alimenti adatti alla prima infanzia approvato dall'ASUGI
<input type="checkbox"/> Copia della notifica di impresa alimentare (Regolamento CE 852/2004), e numero di registrazione del servizio mensa ed autocertificazione che non sono intervenute variazioni
<input type="checkbox"/> Certificato di potabilità dell'acqua non anteriore a 6 mesi (nel caso di edifici serviti da pozzo privato) rilasciato dall'ARPA
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Richiesta di deroga all'esistenza dell'area verde (se la permanenza dei bambini non sia superiore

alle 6 ore giornaliere)
<input type="checkbox"/> Copia della polizza assicurativa dei bambini contro il rischio di infortunio, invalidità temporanea o permanente e decesso
<input type="checkbox"/> Copia della polizza assicurativa del personale contro il rischio di infortunio sul lavoro e per la responsabilità civile verso terzi
<input type="checkbox"/> N. _____ consensi al trattamento dei dati personali
<input type="checkbox"/> Copia non autenticata del documento di identità del dichiarante in corso di validità

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)