

Allegato 2Modello domanda

DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURA  
SOCIO-ASSISTENZIALE O SOCIO-SANITARIA

(L.R. 12 marzo 2003, n. 2)

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

(indicare il nome e la natura giuridica)

con sede in \_\_\_\_\_

(indicare l'indirizzo ed il recapito telefonico della sede legale)

soggetto gestore di (barrare una casella)

☐ centro diurno assistenziale per anziani

☐ comunità alloggio per anziani

☐ casa di riposo/casa albergo/albergo per anziani

☐ casa residenza per anziani non autosufficienti (CRA)

☐ centro socio-riabilitativo diurno per disabili

☐ centro socio-riabilitativo residenziale per disabili

☐ casa alloggio per malati di AIDS

☐ centro diurno per malati di AIDS

☐ comunità diurna per la salute mentale

☐ comunità alloggio per la salute mentale

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento della struttura sopra indicata, ai sensi della L.R. 12 marzo 2003, n. 2 e della direttiva regionale di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_.

A tal fine dichiara che:

- la denominazione della struttura è \_\_\_\_\_

- l'indirizzo della struttura è \_\_\_\_\_

- il recapito telefonico della struttura è \_\_\_\_\_

- la struttura indicata ha una capacità ricettiva di n. \_\_\_\_\_  
posti;

- il coordinatore responsabile è \_\_\_\_\_

(indicare il nominativo)

- il responsabile delle attività sanitarie è \_\_\_\_\_

(se sono previste attività sanitarie, indicare il nominativo del responsabile ed i titoli posseduti richiesti dalla legge)

- il responsabile del servizio protezione e prevenzione ai sensi del D.lgs. 81/2008 è \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(indicare il nominativo, se tale responsabile è previsto dalle norme vigenti)

- estremi della precedente autorizzazione al funzionamento rilasciata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(se si tratta di strutture oggetto di ampliamento o trasformazione (paragrafo 6. della direttiva regionale di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_))

A tal fine allega:

- planimetria quotata dei locali della struttura, con l'indicazione della destinazione d'uso dei singoli ambienti;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante che la struttura rispetta la normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, prevista al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_;
- copia del modello di cartella personale in uso presso la struttura;
- dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto gestore indicante le qualifiche ed il numero del personale previsto per la struttura a regime;
- per le strutture residenziali: copia del regolamento o Carta dei Servizi adottata dalla struttura (con le caratteristiche indicate al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_.)

Data Firma

\_\_\_\_\_

n. allegati \_\_\_\_\_