

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI  
DI \_\_\_\_\_

ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**SERVIZI PER L'INFANZIA, L'ADOLESCENZA E PER IL SOSTEGNO ALLE FUNZIONI GENITORIALI E ALLE FAMIGLIE**  
**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO DI \_\_\_\_\_<sup>1</sup>**  
(L.R. 9/03, R.R. 13/04, art. 7 D.P.R. 160/2010)

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M | | F | |  
Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**



**titolare dell'impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
denominazione \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_



**legale rappresentante di \_\_\_\_\_<sup>2</sup>**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione al Reg. Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE**

- | | **A** **NUOVA APERTURA**  
| | **B** **APERTURA PER SUBINGRESSO**  
| | **C** **MODIFICA**

del servizio denominato \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare la tipologia del servizio per il quale si chiede il rilascio dell'autorizzazione (es. nidi d'infanzia; centri per l'infanzia; spazi per bambini, bambine e per famiglie; centri di aggregazione per bambini, bambine e adolescenti; servizi itineranti; servizi domiciliari di sostegno alle funzioni educative familiari; servizi di sostegno alle funzioni genitoriali.)

<sup>2</sup> Cooperativa sociale, Associazione, Fondazione, Società Privata (s.n.c., s.r.l., ecc.), Comune di ....., Ente Religioso, altro.....

**SEZIONE A – ☐ NUOVA APERTURA**

**INIDRIZZO:**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. \_\_\_\_\_

superficie adibita ad altri usi: mq. \_\_\_\_\_

**SUPERFICIE TOTALE** (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi):  
mq. \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

• **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**

☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentante*)

☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B** (*nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011*)

**DI ALLEGARE**

- ☐ dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Testo A), attestante il possesso dei requisiti stabiliti nel Titolo I;
- ☐ progetto educativo;
- ☐ planimetria dei locali;
- ☐ regolamento di funzionamento del servizio, contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti, predisposto in base alle disposizioni adottate dal Comitato dei Sindaci ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della L.R. 13 maggio 2003, n. 9
- ☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

| <b>SEZIONE B – <input type="checkbox"/> APERTURA PER SUBINGRESSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Denominazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| C.F.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Partita IVA (se diversa da C.F.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>titolare della <input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE n. _____ del _____</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>INIDRIZZO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Comune di                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Via, Viale, Piazza ecc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| N. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>A seguito di:</b> <input type="checkbox"/> compravendita; <input type="checkbox"/> affitto d'azienda; <input type="checkbox"/> donazione; <input type="checkbox"/> successione; <input type="checkbox"/> fusione;<br><input type="checkbox"/> conferimento; <input type="checkbox"/> altre cause ( <i>specificare</i> ) _____ |  |
| <input type="checkbox"/> con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____<br>del _____                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____                                                                                                                                                                                                              |  |

•CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- DI ALLEGARE

- ☐ dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Testo A), attestante il possesso dei requisiti stabiliti nel Titolo I;
- ☐ progetto educativo;
- ☐ planimetria dei locali;
- ☐ regolamento di funzionamento del servizio, contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti, predisposto in base alle disposizioni adottate dal Comitato dei Sindaci ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della L.R. 13 maggio 2003, n. 9
- ☐ altro

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

**SEZIONE C – ☐ MODIFICA**

**INDIRIZZO**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di cui alla ☐ **AUTORIZZAZIONE**. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_

**SUBIRÀ**

☐ **UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN \_\_\_\_\_ \*

*\* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

• CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

☐ ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)

☐ ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B** (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

**DI ALLEGARE**

- ☐ dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Testo A), attestante il possesso dei requisiti stabiliti nel Titolo I;
- ☐ progetto educativo;
- ☐ planimetria dei locali;
- ☐ regolamento di funzionamento del servizio, contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti, predisposto in base alle disposizioni adottate dal Comitato dei Sindaci ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della L.R. 13 maggio 2003, n. 9
- ☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

**DICHIARA**

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estrema del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI**☐ che<sup>3</sup> il soggetto richiedente l'autorizzazione in oggetto:

☐ è iscritto al Registro delle Persone Giuridiche c/o la Cancelleria del Tribunale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; *(solo per le Persone Giuridiche tenute all'iscrizione)*

☐ è iscritto al Registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; *(solo per le Cooperative, le Società di Persone e le Società di Capitali)*

☐ è iscritto all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; *(solo per le Cooperative Sociali)*

☐ è iscritto al Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; *(solo per le Associazioni di Volontariato)*

☐ è iscritto all'Anagrafe delle ONLUS n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; *(solo per le altre ONLUS)*

☐ è iscritto al \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; *(altri pubblici registri o albi)*

☐ che il servizio ha una capacità ricettiva di n. \_\_\_\_\_ posti<sup>4</sup>;

<sup>3</sup> Le notizie di cui al punto 1) vanno indicate solo da parte dei Soggetti o Enti iscritti nei Registri o Albi a cui si fa riferimento

- che la destinazione d'uso dei locali relativi al servizio di cui alla presente richiesta è la seguente:  

<sup>5</sup> come da<sup>6</sup>:
  - o certificazione di agibilità rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - o domanda di rilascio di certificazione di agibilità presentata al Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per la quale sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
  - o dichiarazione di agibilità inviata al SUAP del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010;
- che i locali di esercizio dell'attività sono censiti al Catasto Urbano della provincia di \_\_\_\_\_ al fg. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_;
- che il soggetto richiedente ha la disponibilità della struttura per la quale chiede il rilascio dell'autorizzazione a titolo di:
  - ☐ PROPRIETA'
  - ☐ ALTRO \_\_\_\_\_ (specificare)
- ☐ che<sup>7</sup> l'attività comprende anche attività di deposito, manipolazione, preparazione e somministrazione di alimenti e bevande e pertanto si impegna a presentare prima dell'avvio dell'attività:
  - ☐ NOTIFICA ai sensi dell'art. 6 REG. CE n° 852/2004
  - ☐ SCIA per la somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 64, c. 1, lettera d) della L.R. 27/09;
- che il servizio è conforme ai requisiti minimi autorizzativi come riportato nel regolamento della l.r.9/03 e che sono conformi agli originali le copie dei seguenti documenti allegati alla presente richiesta<sup>8</sup>:
  - o progetto educativo,
  - o planimetria dei locali ove previsti,
  - o regolamento al funzionamento del servizio contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti;
- altro<sup>9</sup>:
- che il responsabile del servizio per il quale si richiede il rilascio dell'autorizzazione è:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_;

Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_;

Cittadinanza \_\_\_\_\_;

Residenza \_\_\_\_\_;

Titolo di studio \_\_\_\_\_;

Esperienze di servizio \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna, inoltre, a:**

- applicare nei confronti del personale del servizio condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro stipulati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative nelle categorie di appartenenza

<sup>4</sup> Le informazioni di cui al punto 2) vanno indicate solo per i servizi che prevedono una specifica disponibilità di posti.

<sup>5</sup> Specificare la destinazione d'uso dei locali (es.: civile abitazione, nidi d'infanzia; centri per l'infanzia; spazi per bambini, bambine e per famiglie; centri di aggregazione per bambini, bambine e adolescenti).

<sup>6</sup> Indicare gli estremi dei certificati o degli altri atti dai quali risulta la destinazione d'uso dei locali

<sup>7</sup> Da compilare solo nei casi in cui, in base alla vigente normativa igienico-sanitaria, occorre la NIA per deposito, manipolazione, preparazione e somministrazione degli alimenti

<sup>8</sup> I documenti devono essere allegati, oppure, se già in possesso di pubblici uffici, può esserne soltanto indicato il relativo deposito.

<sup>9</sup> Altre eventuali notizie utili ai fini dell'istruttoria.

## **SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011(dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

IL DICHIARANTE

---

