

INDICAZIONI PER STRUTTURE A CICLO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE

Per l'apertura di strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale, la normativa di riferimento è il D.M. 21 Maggio 2001 n.308 e la Delib. G.R. 21-12-2001 n.1230, concernenti il Regolamento sui requisiti minimi strutturali e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio di tali strutture, a norma dell'articolo 11 della Legge 8 novembre 2020, n.328.

Per ottenere l'autorizzazione Comunale provvisoria al funzionamento, occorre presentare il modello di domanda all'ufficio Protocollo dell'Ente al seguente indirizzo pec: ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it.

L'istanza dev'essere corredata da una scheda informativa, Mod. Allegato A della Delib. G.R. 21-12-2001 n.1230 contenente, tra gli altri, i seguenti elementi:

- a) Denominazione del soggetto o ragione sociale;
- b) Ubicazione e caratteristiche strutturali;
- c) Dati del legale rappresentante e del coordinatore responsabile della struttura e/o del servizio;
- d) Capacità ricettiva (posti disponibili o utenza potenziale);
- e) Tipologia dei servizi erogati;
- f) Dotazione organica propria con indicazione delle figure professionali e dei rapporti contrattuali;
- g) Dichiarazione di impegno all'adeguamento ai requisiti minimi che saranno fissati dalla emananda normativa regionale di recepimento e di integrazione di quella nazionale;
- h) Dichiarazione di possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza nonché di possesso.

Tra gli altri documenti da allegare all'istanza: Carta dei Servizi, relazione da parte di un Tecnico abilitato e NIAS nel caso di somministrazione di alimenti e bevande con versamento pari a € 20,00 da effettuare tramite sistema PagoPa.

Qui di seguito si allegano il modello di domanda, la scheda informativa Mod. Allegato A e le istruzioni su come effettuare il pagamento Nias.

Al Comune
di

Oggetto: Richiesta di rilascio dell'autorizzazione comunale provvisoria
al funzionamento ai sensi della Legge 8 novembre 2000, n. 328,
art. 11, e del D.M. 21 maggio 2001, n. 308.

Il sottoscritto, legale rappresentante del,
avente sede in, in qualità di soggetto gestore di servizi e/o strutture a ciclo
residenziale e semiresidenziale,

c h i e d e

ai sensi dell'art. 11 della Legge 8 novembre 2000, n. 328, e del D.M. 21 maggio 2001, n. 308, in
ottemperanza alle "direttive generali provvisorie" emanate dalla Regione Abruzzo con
deliberazione n. 1230 del 12 dicembre 2001, il rilascio dell'autorizzazione comunale provvisoria
all'esercizio dell'attività di erogazione di servizi alla persona.

Allega alla presente, in triplice esemplare, la scheda informativa conforme al modello –
Mod. all. A – approvato dalla Giunta Regionale, impegnandosi a comunicare a codesto Comune,
entro trenta giorni, il verificarsi di eventuali modifiche o variazioni di uno qualsiasi degli elementi
caratterizzanti in essa contenuti.

Dichiara, inoltre, di impegnarsi ad attuare il necessario adeguamento ai requisiti minimi, nei
termini e con le modalità che saranno fissati dall'apposita emananda normativa regionale di
recepimento e di integrazione di quella nazionale.

Data

Il Legale Rappresentante



**Direzione Qualità della Vita, Beni ed Attività Culturali,
Sicurezza e Promozione Sociale**

Servizio

*“Vigilanza e controllo di qualità dei servizi sociali – Promozione rapporti con
soggetti e strutture”*

SCHEDA INFORMATIVA

Parte riservata al Comune

Comune di

Prov.

Autorizzazione n.

del

SEZIONE I - ANAGRAFICA

1.1 Denominazione/Ragione sociale

[Redacted]

[Redacted]

1.2 Sede legale

1.2.1 - località

1.2.2 - prov.

1.2.3 - via

1.2.4 - tel./fax

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

1.3 Sede operativa

1.3.1 - località

1.3.2 - prov.

1.3.3 - via

1.3.4 - tel./fax

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

1.4 Legale/i Rappresentante/i e Coordinatore Responsabile (generalità)

[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]

1.5 Natura giuridica struttura

1.5.1 - pubblica

1.5.2 - privata

1.5.3 - convenzionata S.S.N.

1.5.3 spec. - specificare Azienda USL (codice statistico)

[Redacted]

SEZIONE II - AMMINISTRATIVA

2.1 - Autorizzazioni

- 2.1.1 – Sanitaria (art. 2 legge 30.4.1962, n. 283) SI NO
- 2.1.2 – Amministrativa (art. 86 e 109 T.U.LL.P.S.) SI NO
- 2.1.3 – Riconoscimento Regionale di attività socio-sanitaria connessa con quella socio-assistenziale SI NO
- 2.1.4 – Prevenzione incendi SI NO
- 2.1.5 – Altre SI NO

Tipo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Ente emittente	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tipo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Ente emittente	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.2 – Personale (rapporto di lavoro)

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 2.2.1 dipendente a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> | N. <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 2.2.2 dipendente a tempo determinato | <input type="checkbox"/> | N. <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 2.2.3 con rapporto di collaborazione | <input type="checkbox"/> | N. <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 2.2.4 di terzi con rapporto di convenzione | <input type="checkbox"/> | N. <input style="width: 95%;" type="text"/> |

2.3 – Personale (qualifiche)

2.3.1 – medico

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.3.2 – paramedico

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.3.3 – educativo

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.3.4 – amministrativo

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.3.5 – ausiliario assistenziale

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.3.6 – altre

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2.4 – Capacità ricettiva

2.4.1 - n. max ospiti autorizzabili

di cui:

2.4.1.1 – autosufficienti

2.4.1.2 – parzialmente autosufficienti

2.4.1.3 – non autosufficienti

2.4.1.4 – con problematiche psico-sociali

2.4.1.5 – affette di AIDS

2.4.1.6 – minori (3-18 anni)

2.4.2 – periodo medio soggiorno

2.4.2.1 – nell'anno

gg. n.

2.4.2.2 – nella giornata

ore n.

2.5 – Altro – Note

SEZIONE III - DESCRITTIVA

3.1 – Tipologia della struttura

3.1.1 – residenziale

3.1.2 – semiresidenziale

3.1.3 – diurna

3.2 – Immobile (caratteristiche)

3.2.1 – anno costruzione

3.2.2 – abitabilità

SI NO

3.2.3 – agibilità

SI NO

3.2.4 – ubicazione:

3.2.4.1 - extra urbano

3.2.4.2 - urbano – isolato

3.2.4.3 - urbano – condominiale

3.2.5 – locali:

3.2.5.1 – camere ospiti

n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

3.2.5.2 – servizi comuni (*sala TV, sala lettura, sala mensa, ecc.*)

n.		uso	
n.		uso	
n.		uso	

3.2.5.3 – servizi igienici

n. totale

3.2.6 – condizioni igienico-strutturali e funzionali edificio:

3.2.6.1. - n. piani

3.2.6.2. - n. scale di accesso ai piani

3.2.6.2.1- scala di emergenza SI NO

- 3.2.6.3. - n. ascensori
- 3.2.6.4. - n. montalettighe
- 3.2.6.5. - pulizia
- in forma diretta (*con proprio personale*)
- in appalto a terzi

3.3 – Vitto

- 3.3.1 - gestito in forma diretta (*con proprio personale*)
- 3.3.2 - in appalto a terzi

SEZIONE IV – EROGAZIONE SERVIZI

4.1 - Tipologia del/i servizio/i

4.2 - Destinatari

4.3 - Utenza effettiva n.

4.4 - Registro utenti SI NO

4.5 - Modalità di erogazione:

- 4.5.1 – in sede propria
- 4.5.2 – a domicilio
- 4.5.3 – presso strutture pubbliche quali:
- 4.5.4 – presso strutture private quali:

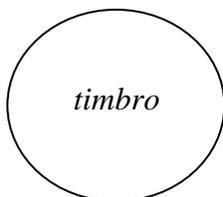
4.6 - Corrispettivo economico:

- 4.6.1 – a totale carico utente
- 4.6.2 – a parziale carico utente in percentuale %
- 4.6.3 – con il concorso di ente in percentuale % quale
- 4.6.4 – totale carico ente quale

4.7 - Carta dei servizi SI NO

Il sottoscritto, Legale Rappresentante, dichiara di impegnarsi a comunicare al Comune, entro trenta giorni, il verificarsi di eventuali modifiche o variazioni di uno qualsiasi degli elementi caratterizzanti sopra esposti, nonché ad attuare il necessario adeguamento dei requisiti minimi, nei termini e con le modalità che saranno fissati dall'apposita emananda normativa regionale di recepimento e di integrazione di quella nazionale.

Data



firma del Legale Rappresentante

NOTE ESPLICATIVE PER LA COMPILAZIONE

*La presente scheda informativa deve essere compilata, in triplice copia, unitamente alla istanza di autorizzazione, da tutti i soggetti, pubblici o da quelli di cui all'art. 1, commi 4 e 5, della Legge n 328/2000, richiedenti, ai sensi del D.M. 21 maggio 2001, n. 308, l'autorizzazione comunale provvisoria al funzionamento per strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale e per servizi, già operanti alla data di pubblicazione dello stesso decreto, **28 luglio 2001**, o di nuova istituzione.*

In caso di servizi esercitati contemporaneamente nella medesima struttura (es. casa di riposo e centro diurno) ovvero di più servizi, diversi nella tipologia e nell'utenza, erogati da uno stesso soggetto, occorre compilare, sempre in triplice copia, una scheda per ciascun servizio .

*I soggetti già esercenti attività alla data del **28 luglio 2001** devono produrre al Comune in cui operano istanza per il rilascio di autorizzazione provvisoria al funzionamento entro **60 giorni dalla pubblicazione sul B.U.R.A. delle Direttive regionali generali provvisorie** in ordine ai procedimenti autorizzatori.*

*In caso di variazione di uno o più elementi caratterizzanti l'attività, occorre provvedere, entro **30 giorni dal verificarsi**, alla richiesta di aggiornamento dell'autorizzazione comunale provvisoria al funzionamento, compilando una nuova scheda informativa.*

SEZIONE I – ANAGRAFICA

Questa Sezione deve essere compilata indistintamente da tutti i soggetti richiedenti l'autorizzazione, sia per l'esercizio di strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale sia per l'esercizio di qualsiasi servizio alla persona.

SEZIONE II – AMMINISTRATIVA

SEZIONE III - DESCRITTIVA

I soggetti richiedenti solo l'autorizzazione all'esercizio di servizi alla persona ovviamente non devono compilare i punti riguardanti le strutture.

SEZIONE IV – EROGAZIONE SERVIZI

Questa Sezione deve essere compilata indistintamente da tutti i soggetti richiedenti l'autorizzazione, sia per l'esercizio di strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale sia per l'esercizio di qualsiasi servizio alla persona.

=====

Per ulteriori informazioni, rivolgersi:

Regione Abruzzo – Direzione Qualità della Vita, Beni ed Attività Culturali, Sicurezza e Promozione Sociale – Servizio Vigilanza e Controllo di Qualità dei Servizi Sociali – Pescara - via Conte di Ruvo, n. 74 - Terzo piano – Stanza 1 – Tel. 085.767.26.69 - Fax 085.767.26.37

