

Per

- Comunità Educativa di Accoglienza
- Comunità Educativa di Accoglienza con interventi ad integrazione Socio-sanitaria
- Comunità Educativa Territoriale
- Comunità Educativa di Accoglienza per minorenni da 0 a 6 anni
- Struttura residenziale di pronta accoglienza
- Comunità per minorenni stranieri non accompagnati
- Hub per minorenni stranieri non accompagnati
- Casa Famiglia per minorenni
- Comunità Genitore-Bambino
- Alloggio per l'Autonomia
- Centro Socio Educativo diurno
- Centro Diurno con interventi ad Integrazione Socio-sanitaria
- Centro di Aggregazione
- Ludoteca
- Centro estivo diurno

Normativa di riferimento:

- L.R. 30 luglio 1999, n. 20 e s.m.i.
- DGR 535/2015
- DGR 488/2016

(barrare solo la casella opportuna)

Data: _____

Firma: _____

**ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA PER L'AUTORIZZAZIONE DI
PRESIDI SOCIALI E SOCIO-SANITARI
DI CUI ALL'ART. 22 L.R. 20/99**

DOCUMENTAZIONE BASE, COMUNE A OGNI TIPOLOGIA DI STRUTTURA

Nota Bene: nella valutazione della pratica non verrà presa in considerazione documentazione diversa da quella richiesta.

1. **istanza del Legale Rappresentante** (in duplice copia, solo sull'originale va posto il bollo da € 16,00);
2. **distinta della documentazione presentata.**
3. **per le società: numero iscrizione alla CC.I.AA; per le associazioni: atto costitutivo e Statuto** ed eventuali successive variazioni, e numero iscrizione albo terzo settore;
4. **carta dei servizi redatta secondo quanto previsto al punto 3.2 della dgr 535** - redatto in modo da attestare i requisiti minimi organizzativi generali: politica, obiettivi, e attività, struttura organizzativa, gestione delle risorse umane. Dovrà essere descritta l'attività svolta dalla struttura riferita alle caratteristiche ed ai bisogni dell'utenza ospitata;
5. **progetto di gestione specifico della struttura** dove dovranno anche essere indicati il numero e le qualifiche degli operatori e i relativi turni;
6. **PERSONALE :**
 - **elenco del personale**, con indicazione della qualifica (datore);
 - **autocertificazione** dei titoli di studio (operatori)
 - **autocertificazione** resa dagli educatori, riguardante i titoli di studio, l'iscrizione agli Albi e l'assenza di cause di incompatibilità;
7. **planimetria in scala 1:100 (IN DUPLICE COPIA)** datata e firmata da tecnico abilitato, con indicazione delle altezze, delle superfici di pavimento e della destinazione d'uso dei singoli locali. Si richiede che la numerazione attribuita alle camere da letto sia la stessa di quella indicata sull'elaborato grafico;
8. **relazione tecnica indicante** il dimensionamento della struttura in rapporto al numero degli ospiti, le superfici finestrate ed il rapporto tra superficie finestrata e superficie utile dei singoli locali, elencazione degli spazi comuni interni ed esterni, il numero totale dei servizi igienici e quello dei servizi per disabili, le caratteristiche edilizie e tipologiche dell'edificio, sullo stato di conservazione, destinazione d'uso e rispetto della normativa vigente in materia urbanistico-edilizia;
9. **autocertificazione inerente l'agibilità dell'immobile** (vedi allegato pag. 6)
10. per edifici ante 1934: **certificato di idoneità statica dell'edificio, certificazione attestante l'allaccio alla fognatura** o autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune, **documentazione concernente la provenienza dell'acqua** destinata al consumo umano e utilizzata dal presidio;
11. **dichiarazione a firma di tecnico abilitato** attestante la conformità della struttura alle vigenti norme in materia di eliminazione delle barriere architettoniche (D.M. 236/89, L. 104/92, D.P.R. 503/96);
12. **documentazione relativa alla salute e sicurezza negli ambienti di lavoro ai sensi della normativa vigente (la documentazione è necessaria solo in presenza di lavoratori ai sensi dell'art. 2 co.1 lettera a) d.lgs 81/08).** Devono essere compilati in ogni parte e firmata dal Datore di Lavoro tutti i seguenti allegati.
In caso di non applicabilità della normativa in tema salute e sicurezza negli ambienti di lavoro dovrà essere compilato il modulo apposito

5) Medico Competente (barrare alternativamente A o B):

- A. E' stato nominato il Medico Competente ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera a del D.Lgs 81/08 nella persona di _____ Cod. Fisc. _____, con atto di nomina datato _____
La persona nominata è in possesso dei requisiti previsti dalla legge.
- B. Dalla valutazione di tutti i rischi non è emersa la necessità di nominare il Medico Competente per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria.

6) Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) (barrare alternativamente A o B):

- A. E'/sono stato/i eletto/i il/i Rappresentante/i dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs 81/08 nella/e persona/e di _____ Cod. Fisc. _____
_____ Cod. Fisc. _____
_____ Cod. Fisc. _____
_____ Cod. Fisc. _____
La/e persona/e eletta/e è/sono stata/e formata/e nel rispetto delle disposizioni di legge.
- B. Non è stato eletto nessun Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Data:

(Firma)

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

In relazione alla prevenzione incendi, la struttura è conforme integralmente a quanto previsto dal D.Lgs 81/08, dal D. M. 10/03/1998 e alla regola tecnica di prevenzione incendi applicabile.

In particolare si dichiara che tale conformità riguarda tra l'altro i seguenti aspetti:

- Resistenza al fuoco delle strutture portanti orizzontali e verticali e reazione al fuoco dei materiali;
- Comunicazioni ed eventuali compartimentazioni della struttura nei confronti di strutture e/o attività contigue e/o adiacenti, sottostanti e sovrastanti;
- Affissione di adeguata segnaletica di sicurezza finalizzata alla prevenzione incendi e di adeguate istruzioni per l'evacuazione dei luoghi in condizioni di emergenza;
- Dotazione di adeguata illuminazione d'emergenza;
- Installazione di impianti e attrezzature antincendio adeguati per numero, posizionamento e caratteristiche tecniche;
- Larghezza, lunghezza e fruibilità delle vie di fuga;
- Numero, posizione, dimensioni, caratteristiche e fruibilità delle uscite di emergenza;
- Verso di apertura delle porte installate sulle uscite di emergenza;

C. Situazione mista tra A e B, nella quale nella struttura sono presenti contemporaneamente attività non soggette al controllo dei Vigili del Fuoco (ad esempio strutture sanitarie che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e/o residenziale a ciclo continuativo e/o diurno, case di riposo per anziani fino a 25 posti letto), e attività soggette (ad esempio attività n° 74: impianti per la produzione di calore alimentati a combustibile solido, liquido o gassoso con potenzialità superiore a 116 KW).

C.1) Per le attività non soggette al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011 la struttura è conforme integralmente a quanto previsto dal D.Lgs 81/08, dal D. M. 10/03/1998 e alla regola tecnica di prevenzione incendi applicabile.

In particolare si dichiara che tale conformità riguarda tra l'altro i seguenti aspetti:

- Resistenza al fuoco delle strutture portanti orizzontali e verticali e reazione al fuoco dei materiali;
- Comunicazioni ed eventuali compartimentazioni della struttura nei confronti di strutture e/o attività contigue e/o adiacenti, sottostanti e sovrastanti;
- Affissione di adeguata segnaletica di sicurezza finalizzata alla prevenzione incendi e di adeguate istruzioni per l'evacuazione dei luoghi in condizioni di emergenza;
- Dotazione di adeguata illuminazione d'emergenza;
- Installazione di impianti e attrezzature antincendio adeguati per numero, posizionamento e caratteristiche tecniche;
- Larghezza, lunghezza e fruibilità delle vie di fuga;
- Numero, posizione, dimensioni, caratteristiche e fruibilità delle uscite di emergenza;
- Verso di apertura delle porte installate sulle uscite di emergenza;

C.2) Le attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011, allegato 1, presenti nella struttura sono le seguenti:

attività n° _____

Per questa/e attività la struttura è conforme al D.P.R. 151/2011 in forza del/i seguente/i documento/i:

datato _____

3) Piano di emergenza (barrare alternativamente A o B):

- A. E' stato predisposto il piano di emergenza come previsto dall'art. 5 del D.M. 10/03/1998 e degli articoli 43, 44, 45 e 46 del D.Lgs 81/08.
- B. Non è stato predisposto il piano di emergenza ai sensi dell'art. 5 del D.M. 10/03/1998 perché non soggetti, ma si dichiara che sono stati rispettati gli obblighi di legge in relazione alla gestione delle emergenze ed in particolare degli articoli 43, 44, 45 e 46 del D.Lgs 81/08 e dell'art. 5 del D.M. 10/03/1998 avendo predisposto le necessarie misure organizzative e gestionali da attuare in caso incendio o di emergenza in generale.

4) lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio e, comunque, di gestione dell'emergenza:

Sono stati designati i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio e, comunque, di gestione dell'emergenza ai sensi dell'art 18 comma 1 lettera b e art. 43 comma 1 lettera b, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 81/08 e dell' art. 6 del D.M. 10/03/1998.

I lavoratori incaricati sono in numero sufficiente, ai sensi dell'art. 43 comma 3 del D.Lgs 81/08, a gestire in ogni momento quanto stabilito dal piano di emergenza o, se non soggetti, a gestire in ogni momento le condizioni di emergenza. Questo anche considerati la turnazione, le assenze per ferie o malattia e ogni altra possibile eventualità.

I lavoratori designati hanno accettato l'incarico e hanno ricevuto una adeguata e specifica formazione ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs 81/08 e dell'art. 7 del D.M. 10/03/1998.

5) Lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di primo soccorso:

Sono stati designati i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di **primo soccorso** ai sensi dell'art 18 comma 1 lettera b, art. 43 comma 1 lettera b, comma 2 e comma 3, art. 45 comma 1 del D.Lgs 81/08.

I lavoratori incaricati sono in numero sufficiente, ai sensi dell'art. 43 comma 3 del D.Lgs 81/08, a gestire in ogni momento le condizioni di emergenza in materia di primo soccorso. Questo anche considerati la turnazione, le assenze per ferie o malattia e ogni altra possibile eventualità.

I lavoratori designati hanno accettato l'incarico e hanno ricevuto una adeguata e specifica formazione ai sensi dell'art. 37 comma 9 e art. 45 comma 2 del D.Lgs 81/08.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Data:

(Firma)

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere:

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali:

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie:

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali:

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili:

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti di protezione antincendio:

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

2) Nel rispetto di quanto previsto dal D.P.R. 462/2001 è stata effettuata la denuncia/verifica periodica dell' impianto di **messa a terra per la parte di impianto elettrico che serve la struttura in**

Denuncia all'INAIL effettuata il _____

Denuncia alla ASL effettuata il _____
oggetto.

Ultima verifica periodica effettuata il _____

3) Impianti di **distribuzione gas medicinali (barrare alternativamente A o B):**

- A. L'impianto di distribuzione di gas medicinali di cui è dotata la struttura è conforme alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.
- B. Nella struttura non vi sono impianti di distribuzione di gas medicinali.

4) Impianti di *evacuazione gas anestetici* (barrare alternativamente A o B):

- A. *L'impianto di evacuazione gas anestetici di cui è dotata la struttura è conforme alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.*
- B. *Nella struttura non vi sono impianti di evacuazione gas anestetici.*

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Data:

(Firma)

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

13. COMUNICAZIONE: PAGAMENTO TARIFFE anno 2017 Direzione Ambiente Igiene:

Il Comune di Genova aderisce al progetto nodo nazionale dei pagamenti denominato PagoPA; PagoPA è un sistema di pagamento elettronico che prevede l'opportunità, per l'utente che usufruisce di un servizio online, di scegliere la banca o l'istituto di pagamento (definiti come "Prestatore dei Servizi di Pagamento" PSP), tra quelli che si sono accreditati a livello nazionale, con cui effettuare la transazione; con questo sistema l'utente può valutare le condizioni offerte da una pluralità di PSP accreditati su PagoPA e scegliere quello che ritiene più conveniente.

Il Comune di Genova adotterà inizialmente il nuovo sistema di pagamento solo su alcuni servizi per poi estenderlo in modo graduale a tutti i pagamenti online; per maggiori informazioni consultare il " sito web del Comune di Genova (www.comune.genova.it); accedendo all'apposita sezione : <http://servizionline.comune.genova.it/pagopa.asp>; scegliendo tra i pagamenti la voce "avviso di pagamento" per pagare on line con carta di credito e attraverso i canali messi a disposizione da banche e altri prestatori di servizio aderenti all'iniziativa.

A titolo informativo si precisa che è, comunque, sempre possibile pagare presso gli sportelli del civico tesoriere (Unicredit S.p.A.- IBAN IT 08 T 02008 01459 00010080807) e **per poter effettuare il pagamento occorrerà utilizzare il Codice Avviso che sarà riportato sull'AVVISO DI PAGAMENTO.**

Consegnare ricevuta del pagamento dovuto comprensivo di **Euro 996,40 per tariffa + Euro 16,00 per bollo (se dovuto) + Euro 0,52 per diritti di segreteria.**

14. Tariffe ASL presidi sanitari, socio-sanitari, strutture ospitalità collettiva D.G.R. 1197 del 04-10-2013 (importo assoggettato all'indice ISTAT)

Codice di riferimento 39: < Parere igienico-sanitario per il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento per strutture per Minori, Servizi Integrativi ed altri istituti di educazione o comunità:

Strutture:

- fino a 200 mq.	Euro	120,00
- da 201 mq. fino a 500 mq.	Euro	206,00
- oltre i 500 mq.	Euro	296,00

- **Il versamento del ticket regionale è da effettuare sul C.C.P. n. 21567169 intestato a : A.S.L. 3 "Genovese" S.C. Igiene e Sanità Pubblica Servizio Tesoreria – Via Bertani 4 – 16125 Genova - Causale: codice 39**

Iter della pratica.

1. Presentazione della domanda:
 - **A mano, presso gli uffici del Direzione Ambiente e Igiene – L.R. 20/99**
Via di Francia 1, Matitone - terzo piano
orario: Lun. Mer. Gio. dalle 9.00 alle 12.00
(In tale circostanza l'impiegato addetto verifica la correttezza della compilazione dell'istanza, prende in carico la domanda e rilascia come ricevuta una delle copie dell'istanza stessa timbrata e datata.)
 - **A mano, presso il Protocollo Generale, Piazza Dante 10**
orario: Lun. Mar. Mer. Gio. dalle 8.30 alle 12.20 e dalle 14.00 alle 16.30
Ven. dalle ore 8.30 alle 14.00 Sab. dalle 8.30 alle 12.30
 - **Per posta, indirizzate a: Comune di Genova – Direzione Ambiente e Igiene – Settore Igiene e Acustica - U.O.C. Igiene - Ufficio L. R. 20/99- Via di Francia 1 - 16149 Genova**
(Qualora vengano inviate per posta, o consegnate al Protocollo Generale, le domande verranno verificate ed eventuali richieste di integrazione saranno inviate al richiedente all'indirizzo indicato come residenza)

L'istanza proseguirà l'iter soltanto quando la documentazione sarà completa.

2. La pratica verrà esaminata dalla Commissione ex art. 5 L.R. 20/1999 per l'espressione di parere.
3. Qualora la Commissione esprima parere favorevole, verrà predisposta l'autorizzazione, per il ritiro della quale si invia comunicazione all'interessato all'indirizzo indicato nella domanda.
4. L'autorizzazione verrà rilasciata entro 90 giorni dalla data di presentazione dell'istanza fatte salve eventuali interruzioni dei termini comunicate dall'ufficio con le eventuali indicazioni delle prescrizioni da ottemperare per il prosieguo dell'iter.
5. Il ritiro si effettua presso il Settore Igiene e Acustica - Ufficio Legge 20/99 - Via di Francia 1 – Matitone - terzo piano al seguente orario: Lunedì, Mercoledì e Giovedì dalle 9.00 alle 12.00, previo invito da parte dell'ufficio al ritiro dell'autorizzazione.

Al momento del ritiro sarà necessario presentare:

- ✓ una marca da bollo da € 16.00.