

## Modulo A – AUTORIZZAZIONE PER SERVIZI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

All'Ufficio di Piano – Ambito N16  
c/o Azienda Speciale Consortile SOL.A.R.I.S.  
pec: [aziendaspecialesolaris@pec.it](mailto:aziendaspecialesolaris@pec.it)

**Oggetto:** Istanza autorizzazione all'esercizio dei servizi residenziali e semi-residenziali di cui al Catalogo dei servizi del Regolamento 7 aprile 2014, n.4 "Regolamento di attuazione della legge Regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)".

### **DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARANTE**

IL/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Civ. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

del seguente soggetto: \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. | | | | | | | | | | | | tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_ Codice PAT / INAIL \_\_\_\_\_

Codice sede INPS \_\_\_\_\_ Codice sede INAIL \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede Operativa in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

### **CHIEDE**

ai sensi del Regolamento n. 4 del 7 aprile 2014 - Regolamento di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007, n.11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328) e del Regolamento del Consorzio Sociale SOL.A.R.I.S. approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 1 del 17/02/2025, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per:

- ☐ apertura
- ☐ trasformazione tipologia
- ☐ ampliamento
- ☐ trasferimento

quale titolare gestore della struttura **denominata** \_\_\_\_\_  
 sita nel Comune di \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ del foglio n. \_\_\_\_\_  
 del medesimo Comune, rientrante nella tipologia del "Catalogo dei servizi –  
 Sez. A" di seguito indicata e adibita a:

*(barrare la casella di interesse per il singolo servizio di cui si chiede l'autorizzazione)*

<b>RESPONSABILITA' FAMILIARI E DIRITTI DEI MINORI</b>	
Nido e micro-nido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido-Spazio Bambini e Bambine	
Servizi integrativi al Nido-Centro per i Bambini e le Famiglie	
Centro Sociale Polifunzionale	
Ludoteca per la Prima Infanzia	
Comunità di pronta e transitoria accoglienza	
Casa famiglia	
Comunità educativa a dimensione familiare	
Comunità alloggio	
Gruppo Appartamento	
Comunità di accoglienza per gestanti, madri e bambini	
<b>DONNE IN DIFFICOLTA'</b>	
Centro Antiviolenza	
Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	
<b>PERSONE ANZIANE</b>	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
<b>PERSONE CON DISABILITA'</b>	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
<b>AREA PERSONE ANZIANE E PERSONE CON DISABILITA'</b>	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
<b>SALUTE MENTALE/DISAGIO PSICHICO</b>	
Gruppo appartamento	
Casa Alloggio	

**Avente le seguenti caratteristiche:**

<b>Denominazione del servizio</b>	<b>Destinatari delle attività del servizio (Specificare la tipologia di utenza e il sesso)</b>	<b>Fascia di età</b>	<b>Capacità ricettiva massima</b>	<b>Ubicazione del servizio</b>

All'uopo, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità

**DICHIARA**

- ☐ di essere titolare della struttura in quanto (specificare) \_\_\_\_\_ ;
- ☐ che la struttura è gestita da (specificare denominazione, sede legale e legale rappresentante \_\_\_\_\_, in virtù di atto (specificare) \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso, per i suddetti locali, del certificato di agibilità rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- ☐ che i locali in cui verrà svolta l'attività hanno una destinazione d'uso conforme comprovata da concessione edilizia rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- ☐ che la struttura è in regola con la normativa urbanistica/edilizia;
- ☐ che sono stati attuati tutti gli interventi atti al superamento delle barriere architettoniche o che è stato elaborato un piano per l'abbattimento delle barriere architettoniche (Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti);
- ☐ che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- ☐ che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la prevenzione incendi;
- ☐ che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità in materia di igiene;
- ☐ che la ricettività prevista nella struttura è per n. \_\_\_\_\_ utenti;
- ☐ di applicare, per il personale dipendente, i contratti collettivi di lavoro vigenti, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche;
- ☐ che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;
- ☐ di aver adottato una Carta dei Servizi conforme allo schema di cui alla delibera della Giunta regionale della Campania del 20 novembre 2008, n. 1835;
- ☐ di aver stipulato idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- ☐ di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- ☐ di essere informato/a, e di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 D. Lgs n. 196/2003

*“Codice in materia di protezione dei dati personali”*, come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 *“Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679”*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- ☐ di impegnarsi a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda entro e non oltre 10 gg dal verificarsi dell'evento.

***In riferimento all'articolo 5 del Regolamento n.4/2014, ai fini del rilascio dell'autorizzazione,***

### **ATTESTA INOLTRE**

(barrare le caselle di interesse)

- ☐ che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione, è in possesso di tutti i requisiti comuni previsti dal Regolamento Regionale n. 4/14 e relativo Catalogo dei servizi.
- ☐ nel caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati: che la struttura è conforme al Regolamento Regionale n. 4/14 e all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016

**Ovvero:**

#### **a) strutturali ed ambientali:**

- ☐ che la struttura è ubicata in un centro abitato, come definito dall'Istat, raggiungibile con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti.
- ☐ nel solo caso di servizi rivolti ad anziani e disabili ubicati in nuclei abitati così come definiti dall'Istat: che è garantito il servizio di trasporto sociale per gli ospiti e per i loro familiari, in modo da assicurare la piena accessibilità del servizio;
- ☐ che vi è disponibilità di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti.
- ☐ che vi è disponibilità di spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza;
- ☐ che vi è disponibilità di uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative;

#### **b) organizzativi, professionali e funzionali:**

- ☐ che è assicurata la presenza di un professionista con funzioni di coordinamento avente la qualifica professionale definita, per ciascuna tipologia, dal Catalogo dei Servizi approvato con D.G.R.C. N. 107/2014 (In caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati fare riferimento all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016);
- ☐ che il professionista che assolve funzioni di coordinamento è responsabile dei programmi, delle attività e dell'organizzazione del servizio, redige le relazioni, gli atti ed i rapporti richiesti dal comune e dall'ufficio di piano territorialmente competenti, dalla Regione Campania, dalla Procura della Repubblica per i minorenni e da ogni altra autorità competente, secondo le direttive proprie dell'autorità stessa;
- ☐ che è assicurata la presenza nel servizio del personale previsto per ciascuna tipologia, così come indicato nel Catalogo dei Servizi approvato con D.G.R.C. N. 107/2014 (In caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati fare riferimento all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016);
- ☐ che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti ed è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;
- ☐ che vengono definiti progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi

individuali che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano delle verifiche; nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti saranno elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti e garantiscono l'integrazione del soggetto con il contesto sociale d'origine, il mantenimento e lo sviluppo di relazioni sociali significative;

- ☐ che è predisposto, nel quadro delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, un registro degli utenti, con relative cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun ospite e i progetti personalizzati;
- ☐ che è garantita l'applicazione dei contratti di lavoro e dei relativi accordi integrativi;
- ☐ che la struttura in cui viene svolto il servizio è di proprietà o in disponibilità della pubblica amministrazione;
- ☐ che all'interno dello stesso edificio trovano collocazione più servizi residenziali e semiresidenziali che rispettano i requisiti di cui all'art. 5 comma 3 lett. a), b) e c) del suddetto regolamento:
  - servizio residenziale: \_\_\_\_\_
  - servizio semiresidenziale: \_\_\_\_\_

### **SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, IN COPIA IN FORMATO DIGITALE:**

1. Copia documento riconoscimento del richiedente;
2. Copia atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. Certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione sul possesso dei requisiti generali di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. N. 36/2023;
5. Titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario);
6. Certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato da parte del servizio comunale relativo all'intero immobile;
7. Dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori, etc.);
8. Certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta;
9. Parere di idoneità igienico-sanitaria del Distretto Sanitario di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art 20 comma 1 del DPR 06/06/2001 n.380 modificato dal D. Lgs. vo 27/12/2002 n.301, di conformità alle norme igienico-sanitarie;
10. Copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala 1:1000;
11. Copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica;
12. Copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi;
13. Relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato\*;
14. Dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;
15. C.V. del Coordinatore.
16. Carta dei Servizi adottata dalla struttura (redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008);
17. Piano finanziario per la gestione del servizio;
18. Copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari (come previsto dal R.R. 4/14 e, per le Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, dall'Accordo 16/64/CR9/C8-C15) con indicazione specifica dell'ubicazione del servizio e della tipologia;
19. Documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale già dipendente;
20. SCIA alimentare (solo per le strutture con più di n. 8 posti)

21. Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 400,00 tramite bonifico su C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a "SOL.A.R.I.S." con causale "diritti segreteria AUTORIZZAZIONE STRUTTURE SOCIALI";
22. Autocertificazione Antimafia (Mod. All.4) da parte di ciascuno dei seguenti soggetti in carica e cessati dalla carica nell'anno antecedente.

\* La Relazione sulla gestione delle emergenze dovrà tra l'altro, contemplare:

- Presenza combustibili-materiali infiammabili;
- Sorgenti di innesco, cucine e impianti termici ed elettrici;
- Misure di protezione passiva-resistenza delle strutture-eventuali compartimentazioni;
- sistema di protezione attiva-impianto di rilevazione fumo-illuminazione di emergenza-impianto di estinzione mobile o fisso;
- misure organizzative-procedure piano di emergenza-personale adeguatamente formato.

**Luogo e data**

**Il Legale Rappresentante  
(Timbro e firma)**

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)**  
**Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:*

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'**Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S."**, nella persona del Responsabile del Trattamento dati, domiciliato per la carica presso il proprio datore di lavoro.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona N16 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S." non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S." – Piazza del Popolo n. 1 – 80019 Qualiano (NA) – pec: [aziendaspecialesolaris@pec.it](mailto:aziendaspecialesolaris@pec.it)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI**  
**(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

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

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_