



Al Direttore Generale
dell'A.U.L.S.S. n. 7 Pedemontana
via dei Lotti, 40
36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)
PEC: protocollo.aulss7@pecveneto.it

NUOVA AUTORIZZAZIONE C.R.E. DIURNO

RINNOVO AUTORIZZAZIONE C.R.E. DIURNO

Utilizzo della stessa struttura/locali e già oggetto di autorizzazione all'attivazione e funzionamento nell'anno precedente

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell'Ente _____ con sede in Comune di _____

_____ (Prov. _____), via _____

(C.F./P.IVA) _____ PEC: _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'attivazione ed al funzionamento temporaneo del centro soggiorno di vacanza minori:

a) DENOMINATO _____

b) LOCALIZZATO nel Comune di _____ (Prov. _____)

via _____ località _____

tel. n. _____ indirizzo e-mail: _____

c) nell'EDIFICIO _____

indicare la tipologia: edificio scolastico, palestra, patronato parrocchiale, piscina comunale, altro edificio (specificare)

proprietà di _____ sito nel Comune di _____

_____ (Prov. _____) via _____

Nel caso che l'EDIFICIO risulti già autorizzato per altra attività per minori, specificare:

Scuola Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria Locali Parrocchiali Altro _____

d) FUNZIONANTE dal _____ al _____ per un totale di giorni _____

con il seguente orario: MATTINO dalle ore _____ alle ore _____

POMERIGGIO dalle ore _____ alle ore _____

e) con i seguenti TURNI DI OSPITALITA' (inserire tutti i dati richiesti per ogni turno)

1° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

2° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

3° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

4° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

5° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

6° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

7° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

8° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

9° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

10° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

11° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

12° dal _____ al _____ tot.ospiti _____ età _____

f) GESTITO da questo Ente che si avvale di:

- Sig. _____ DIRETTORE DEL CENTRO

- Sigg. _____ DIRETTORI DI SEZION

Il richiedente comunica che la persona di riferimento durante l'istruttoria della presente domanda, disponibile per eventuali precisazioni e chiarimenti, è:

_____ tel. n. _____ indirizzo e-mail: _____

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità che:

- l'attività per la quale è richiesta l'autorizzazione è **esente dall'imposta di bollo** ai sensi del DPR 642 del 16/10/72 e/o del D.L. n. 460 del 4/12/1997 (art. n.10).
- l'attività è **soggetta all'imposta di bollo** e si intende assolvere l'obbligo con :
 - Allegando due marche da €16,00 ciascuna, una per la domanda e una per l'autorizzazione;
 - Marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale).

Marca da € 16,00 per la domanda:

Numero seriale	Data

Marca da €16,00 per l'autorizzazione

Numero seriale	Data

Il sottoscritto si impegna ad inviare almeno 30 gg prima dell'inizio dell'attività il regolamento di funzionamento, la scheda 3 aggiornata relativa al personale impiegato, ed il progetto educativo/ricreativo del centro estivo per minori.

A completamento della domanda, allega i seguenti documenti:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti per l'attivazione ed il funzionamento temporaneo del centro ricreativo estivo (allegato 1);
- 2) Scheda informativa struttura (allegato 2) comprensiva di fotocopia del documento di identità;
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Data _____

_____ (timbro e firma richiedente)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ via _____

in qualità di legale rappresentante/titolare, e con riferimento alla domanda per **centro ricreativo estivo**
Diurno DENOMINATO _____

LOCALIZZATO nel Comune di _____ in via _____

già autorizzato per _____ con provvedimento (allegato) nr. _____ del _____

e gestito dalla struttura _____ con sede nel Comune di

_____ (Prov. _____) telefono _____

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di
atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR
28/12/2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'ente gestore è dotato di statuto e di carta dei servizi;
- di utilizzare un fabbricato in possesso di agibilità ai sensi della vigente normativa;
Nota: L'agibilità attesta le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico, conformità degli impianti, fornitura di acqua potabile e autorizzazione allo scarico dei reflui fognari.
- di garantire una dotazione di personale di idoneo livello di qualificazione secondo la vigente normativa regionale (rif. Regolamento Regione Veneto n. 8/1984 e Circolare Regione Veneto n. 8/1990) e di tenere a disposizione presso la struttura per i controlli le schede dell'organico del personale di ciascun turno/sezione, distinto per mansioni (come da allegato 3);
- di assicurare al personale in servizio la piena contribuzione previdenziale ed assicurativa secondo quanto previsto dalle normative vigenti;
- che per gli impianti, arredi ed i materiali ludici utilizzati è in possesso delle certificazioni di conformità previste dalla vigente normativa in materia;
- di adottare ed applicare, in caso di preparazione e/o somministrazione di cibi e bevande, il piano di autocontrollo ai sensi del R.E. 852/2004, e di aver presentato/presentare prima dell'inizio attività la SCIA alimentare per registrare l'attività di preparazione/somministrazione come previsto dalla vigente normativa;
- che i dati riportati nella domanda e nei relativi allegati sono rispondenti al vero.
- in caso di attività già autorizzate negli anni precedenti dichiara che di aver ottemperato alle prescrizioni ricevute e che sono rispettati i requisiti strutturali, impiantistici ed organizzativi di cui la precedenti autorizzazioni, fatti salvi i seguenti adempimenti posti in essere in adeguamento alla normativa in materia di sicurezza e/o di settore _____

Per l'attività di cui la presente richiesta di autorizzazione del centro ricreativo estivo DIURNO il
richiedente attesta di essere in possesso della seguente documentazione che si impegna a tenere a
disposizione per i controlli:

- Regolamento di funzionamento e di programma educativo/ricreativo articolato per le diverse fasce di età dell'utenza del centro ricreativo estivo, conformi alla vigente normativa regionale;
- Menù con tabella dietetica (rif. Linee Guida in materia di miglioramento della qualità nutrizionale nella ristorazione scolastica della Regione Veneto - Decreto 115 del 3.12.2013);
- Strutture non servite da acquedotto pubblico: Giudizio di potabilità dell'acqua (rif. D.R.V. 15/2009);
- Polizza assicurativa in stato di validità per gli utenti ed il personale;
- Dichiarazione di accettazione incarico, attestante altresì l'impegno a risiedere nell'istituzione per tutto il periodo di funzionamento, da parte del direttore del centro sig. _____
- Dichiarazione attestante che, per il Centro Estivo a funzionamento esclusivamente diurno, in caso di problemi di carattere sanitario si farà riferimento al medico di base del minore.

Allega ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 fotocopia non autenticata del documento di identità.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data _____

_____ (timbro e firma richiedente)

Allegare copia di documento di identificazione personale in corso di validità, del dichiarante.

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA

1- DENOMINAZIONE CENTRO SOGGIORNO VACANZE DIURNO PER MINORI A CARATTERE TEMPORANEO

TIPOLOGIA DI EDIFICIO (come nella domanda) _____

2 – INDIRIZZO: Comune _____ (Prov. _____)

Via/Località _____ Tel n. _____

3- ENTE GESTORE: _____ C.F./PIVA _____
denominazione

Sede Legale _____ Legale rappresentante _____

4 - NATURA GIURIDICA ENTE GESTORE

Ente Locale	
IPAB	
Associazione	
Fondazione	
Ente Ecclesiastico	
Ente Religioso	
Società Commerciale senza fini di lucro	
Altro (specificare)	

5 - ESTREMI ATTO DI COSTITUTIVO ENTE GESTORE _____

6 – AUTORIZZAZIONE STRUTTURA nell'anno precedente? si no

In caso "si" riportarne gli estremi _____

7 - TIPOLOGIA STRUTTURA: Centro Ricreativo Diurno

8 – Tabella dei locali del **CENTRO RICREATIVO DIURNO**

Locali	Superficie [m2]	Capienza	Età utilizzatori	Parametri
Soggiorno				Almeno 1,0+1,2 m2/ospite
Sala da Pranzo				
Aula 1				Bambini fino a 36 mesi Almeno 6 m2/bambino
Aula 2				
Aula 3				Bambini da 3 a 13 anni: Almeno 1,8 m2/bambino
Aula 4				
Aula 5				Ragazzi dal 14 a 18 anni: Almeno 1,96 m2/ragazzo
Aula 6				
Aula 7				
Aula 8				
Aula 9				
Aula 10				
Aula 11				
Aula 12				
	numero	Capienza	Requisito dotazione servizi igienici	
WC			1 WC ogni 5 bambini 2-3 anni - minimo 3 WC 1 WC ogni 10 bambini 3-6 anni - minimo 1 per piano 1WC ogni 30 ragazzi 7-18 anni - minimo 1 per piano	
Lavabi (nr. rubinetti)			1 lavabo ogni 5 bambini 2-3 anni - minimo 3 lavabi 1 lavabo ogni 10 bambini 3-6 anni - minimo 2 per piano 1 lavabo ogni 30 ragazzi 7-18 anni - minimo 1 per piano	
ALTRI LOCALI			LOCALIZZAZIONE	SUPERFICIE [m2]
Destinazione (ad es.: sala prima colazione, sala lettura, attività ludico motoria, area esterna, ecc...)			Piano dell'edificio ove si trova il locale	Altezza media del singolo locale

9 - CAPACITA' RICETTIVA MASSIMA n. _____

10- LOCALI PER IL PERSONALE

Ufficio/Sala riunioni n. _____ superficie complessiva mq. _____

Sale da pranzo n. _____ superficie complessiva mq. _____

Locali di soggiorno: superficie complessiva mq. _____

Spogliatoi e Servizi Igienici: nr. _____

11- SERVIZI SANITARI - La struttura è attrezzata per il primo soccorso: SI NO

12 - SERVIZI ANTINCENDIO - La struttura è soggetta a CPI?: SI NO

In caso "si" riportarne estremi SCIA antincendio (DPR 151/2011) _____

In caso di "no" allegare la dichiarazione del responsabile della sicurezza che attesta che la struttura rispetta i requisiti di sicurezza ed è garantito l'esodo sicuro come da vigente normativa.

13- SMALTIMENTO LIQUAMI Collegato alla rete comunale SI NO

14- APPROVVIGIONAMENTO ACQUA POTABILE Collegamento alla rete comunale: SI NO
Approvvigionamento autonomo: SI NO

N.B. In caso approvvigionamento autonomo, attesta che la struttura garantirà agli ospiti la disponibilità di acqua potabile, in quantità e qualità coerenti con la tipologia e capienza della struttura, e si impegna a tenere a disposizione per i controlli il "Giudizio di potabilità dell'acqua", ai sensi del DM 26/03/1991 e del DDR 15/2009, integrato da analisi chimico-batteriologica dell'acqua aggiornata prima dell'inizio attività.

15- SERVIZIO MENSA SI NO

16- CUCINA e MENSA con preparazione pasti
 solo somministrazione di cibi-bevande

Pasti forniti da _____

solo consumo di pasti al sacco

N.B. In caso di preparazione pasti e/o di somministrazione di cibi-bevande, attesta il possesso o si impegna ad effettuare la registrazione ai sensi del RE 852/2004 dell'attività, tenendo a disposizione per i controlli copia della SCIA alimentare presentata.

Data _____

(timbro e firma del gestore)

CENTRO SOGGIORNO VACANZA PER MINORI _____

Allegato n.3

Località _____ - Anno _____

- Casa di Vacanza
 Centro Ricreativo Diurno

ORGANICO DEL PERSONALE

Turno dal _____ al _____ Sezione (1): _____

MANSIONE	NUMERO ADDETTI (2)	DI CUI A RAPPORTO DI LAVORO			
		Dipendente (3)	Distaccato da altro Ente (4)	Convenzionato	Volontario non retribuito

N.B. Per ogni turno, e per ogni sezione, duplicare la pagina - Da tenere a disposizione presso la struttura per i controlli

- (1) Le strutture ricettive con più di 80 posti devono essere articolate in sezioni, autonome e con spazi esclusivi, con massimo 80 ospiti ciascuna
(2) almeno 1 educatore/animatore ogni 20 minori
(3) E' applicato il contratto collettivo di lavoro del settore _____
(4) Specificare l'Ente

Data _____

(timbro e firma richiedente)