



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](mailto:protocollo.aulss7@pecveneto.it)

NUOVA AUTORIZZAZIONE  
C.R.E. RESIDENZIALE (COLONIA)

RINNOVO AUTORIZZAZIONE  
C.R.E. RESIDENZIALE (COLONIA)  
*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/STRUTTURA \_\_\_\_\_

indicare la tipologia e denominazione della struttura

proprietà di \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

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

Casa Vacanze (Colonia)  Altro \_\_\_\_\_

d) FUNZIONANTE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

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

- dott. \_\_\_\_\_ DIRETTORE SANITARIO

- Sigg. \_\_\_\_\_ DIRETTORI DI SEZIONE

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  
residenziale (COLONIA)** 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 RESIDENZIALE 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 accettazione incarico da parte del medico responsabile vigilanza igienico-sanitaria sull'istituzione e dell'assistenza sanitaria ai minori ospiti da parte del dr. \_\_\_\_\_ iscritto al nr. \_\_\_\_\_ dell'albo professionale della provincia di \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

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 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679), 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.

**SCHEMA INFORMATIVA STRUTTURA**

1- DENOMINAZIONE CENTRO SOGGIORNO VACANZE RESIDENZIALE PER MINORI 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: **CASA DI VACANZA (COLONIA)**

8 – locali struttura	Superficie vano [m2]	Cubatura vano [m3]	Capienza	Requisito			
Soggiorno				Almeno 0,5+2 m2/ospite – minimo 15 m2			
Sala pranzo							
			Numero	Requisito servizi igienici		Accessibile	
Servizi igienici spazi comuni			Almeno due a servizio degli spazi comuni			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	Superficie vano [m2]	Cubatura vano [m3]	Posti letto	Requisiti camere	Esistente ≤20%	con bagno	Accessibile
Camera 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 2				SUPERFICIE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 3				Camera singola:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 4				8 m2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 6				Camera doppia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 7				14 m2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 9				Camera N letti:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 10				S ≥14+6*(N-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 12				LETTI A CASTELLO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 13				Le camere per minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 14				possono essere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 15				arredate con letti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 16				sovrapposti nel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 17				rispetto della	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 18				CUBATURA di 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 19				m3/posto letto, ridotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 20				a 6 m3/posto letto per	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 21				strutture sopra i 600	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 22				m s.l.m.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camera 24					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	numero	Capienza	Requisiti servizi igienici		
Bagni completi di camera			Camere con bagno: 1 bagno completo > 3 m2 fino 8 letti		
Lavabi (nr. rubinetti)			1 ogni 6 posti letto - minimo 2 per piano		
WC			1 ogni 8 posti letto - minimo 1 per piano		
Docce			1 ogni 12 posti letto - minimo 1 per piano		
ALTRI LOCALI			LOCALIZZAZIONE	SUPERFICIE [m2]	ALTEZZA [m]
Destinazione (ad es.: sala prima colazione, sala lettura, attività ludico motoria, area esterna,...)			Piano dell'edificio ove si trova il locale	complessiva del singolo locale/area	Altezza media del singolo locale

9 - CAPACITA' RICETTIVA MASSIMA n. \_\_\_\_\_

10- LOCALI PER IL PERSONALE

Camere + bagno n. \_\_\_\_\_ totale letti n. \_\_\_\_\_ superficie complessiva mq. \_\_\_\_\_

Sale da pranzo n. \_\_\_\_\_ superficie complessiva mq. \_\_\_\_\_

Locali di soggiorno: superficie complessiva mq. \_\_\_\_\_

Spogliatoio e Servizio Igienico: 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-batterologica 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)