Comune di Modena

Settore Servizi sociali, sanitari e per l'integrazione

DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURE PER MINORENNI E PER GESTANTI E MADRI CON BAMBINO
(AI SENSI DELLA DGR. N. 1904/2011e ss.mm.ii)

Al Dirigente del Settore Servizi Sociali,
Sanitari e per l'Integrazione

Comune di Modena

I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____il _____

residente a_____Via_____

in qualità di legale rappresentante di _____con sede legale

a _____Via _____tel_____

sede attività_____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

E-mail _____ @_____

PEC_____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento della comunità ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 1904/2011

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che:

- la denominazione della struttura è_____
- la tipologia della comunità_____
- l'indirizzo della struttura è_____
- sede legale del soggetto gestore_____
- il recapito telefonico della struttura _____

- il recapito telefonico del gestore _____
- la struttura indicata ha una capacità ricettiva di n_____posti;
- il nominativo del responsabile della comunità è_____

  _____

  indicare il cellulare di servizio: _____
- di essere in possesso dei requisiti di cui alla parte III "Accoglienza in comunità" della direttiva regionale 1904/2011, sia quelli generali che quelli specifici previsti per la tipologia prescelta e di impegnarsi a perseguire gli obiettivi ivi indicati;
- di aver acquisito i certificati penali del casellario giudiziale richiesti dal gestore per ogni dipendente o collaboratore ai sensi del DPR 2003/313 art. 25 bis;
- **di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: https://www.comune.modena.it/welfare/privacy**

A tal fine allega:

- planimetria quotata dei locali della struttura, con l'indicazione della destinazione d'uso dei singoli ambienti;
- carta dei servizi;
- curricula degli operatori e del coordinatore della comunità.

Luogo e data _____ Firma digitale _____

(Solo nel caso in cui non si possegga la firma digitale deve essere allegata alla domanda in formato pdf la fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore).

La domanda e la relativa documentazione dovrà essere inviata al seguente indirizzo PEC: casellaistituzionale046@cert.comune.modena.it