

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

- Domanda di autorizzazione
- Domanda di autorizzazione + SCIA
- Domanda di autorizzazione + SCIA UNICA

**Domanda di autorizzazione per l'esercizio di attività di strutture per la prima infanzia  
(nido per l'infanzia - micro nido - nido aziendale - altro)**

**(Legge Regionale 28/04/2000, n. 76 e Deliberazione della Giunta regionale 26/06/2001, n. 565)**

**(Sezione 14, Punto 104, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

Sede legale  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione \_\_\_\_\_

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Numero iscrizione \_\_\_\_\_

Posizione INAIL \_\_\_\_\_ Codice INAIL impresa \_\_\_\_\_

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività di

#### Attività svolta

- nido per l'infanzia
- nido per l'infanzia aziendale
- micro nido (da 6 a 20 posti bambino)
- micro nido aziendale (da 6 a 20 posti)
- centro dei bambini e dei genitori
- centro giochi
- servizio domiciliare

### con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Denominazione della struttura

Ambito distrettuale di appartenenza

## TRASMETTE

domanda di autorizzazione relativa

- all'avvio dell'esercizio dell'attività
- all'ampliamento o riduzione dell'attività
- rinnovo dell'autorizzazione
- subingresso

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

### 1 - avvio dell'attività

Superficie dell'esercizio

m<sup>2</sup>

Superficie dello spazio esterno

m<sup>2</sup>

### 2 - ampliamento o riduzione dell'attività

Tipologia domanda

- ampliamento
- riduzione

Modifiche della superficie dell'esercizio

superficie da \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> a \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 3 – rinnovo dell'autorizzazione

#### Dichiarazioni

- che non sono intervenute modifiche nell'attività e che, pertanto, permane il possesso dei requisiti strutturali ed organizzativi previsti dalla normativa regionale
- che sono intervenute le modifiche indicate di seguito indicate comunque conformi ai requisiti strutturali ed organizzativi previsti dalla normativa regionale e che consentono il mantenimento dell'autorizzazione

Descrizione modifiche apportate

### 4 – subingresso

#### Subingresso a seguito di

- acquisto
- affitto ramo d'azienda
- eredità

#### modalità di gestione

##### Titolo abilitativo edilizio

##### Titolo di disponibilità dei locali

- proprietà
- locazione per effetto del contratto

Stipulato in data

Registrato in data

Al numero

- da persona fisica
- da società

Denominazione

- altro (specificare)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- che l'attività è svolta nel rispetto di quanto previsto dalla Legge Regionale 28/04/2000, n. 76 e dalla Deliberazione della Giunta regionale 26/06/2001, n. 565
- relativamente ai locali di esercizio:
- che il locale, dove è esercitata l'attività, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria e di sicurezza nei luoghi di lavoro
  - di rispettare le norme relative alla destinazione d'uso dei locali
  - di rispettare le norme relative alla prevenzioni incendi ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n.151
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- che la ricettività della struttura prevede il seguente numero di bambini

Numero di bambini

- che l'orario di apertura è il seguente

Dalle ore

Alle ore

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

Titoli di studio

che il/la coordinatore/coordinatrice psico-pedagogico è in possesso dei seguenti titoli di studio

**Nominativo coordinatore/coordinatrice psico-pedagogico**

che gli/le educatori/educatrici sono in possesso dei seguenti titoli di studio

**Titoli di studio educatori/educatrici**

che gli/le operatori/operatrici sono in possesso dei seguenti titoli di studio

**Titoli di studio operatori/operatrici**

### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

*(da compilare in caso di avvio dell'attività e subingresso nell'attività)*

#### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

### rischio incendio

*(da compilare in caso di avvio dell'attività o ampliamento/riduzione dell'attività)*

#### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

*(in caso di struttura per la prima infanzia con più di 30 persone)*

ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

**Protocollo**

**Data**

ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

**Protocollo**

**Data**

presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

**Protocollo**

**Data**

presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

### impatto acustico

*(da compilare in caso di avvio dell'attività)*

#### Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa

soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

**Titolo autorizzativo**

**Numero**

ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico

ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)

ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico

presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico

- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:  
Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

<input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
			Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale educativo (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale ausiliario e degli altri soci (Allegato B)
- dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del direttore e coordinatore del servizio psico-pedagogico (Allegato C)
- dichiarazione sulla conformità della struttura alla normativa vigente in tema di sicurezza antisismica
- planimetria quotata dei locali in scala 1:50 o 1:100 redatta da un tecnico iscritto all'albo, e controfirmata dal titolare o dal legale rappresentante dell'attività indicando, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, il layout delle attrezzature principali
- certificato di agibilità o asseverazione da parte di un tecnico abilitato
- copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata
- piano di emergenza comprensivo di nomina degli addetti all'emergenza e primo soccorso
- progetto educativo
- dati consuntivi di cui all'articolo 60 della Deliberazione della Giunta regionale 26/06/2001, n. 565
- valutazione previsionale di impatto acustico  
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

**SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

*(Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione; domanda di autorizzazione + SCIA UNICA negli altri casi)*

- SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di struttura per la prima infanzia con più di 30 persone)*
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(sempre obbligatoria per le attività di nido e micronido necessaria qualora si faccia somministrazione)*

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>