

ISCRIZIONE ALBO COMUNALE ENTI PRIVATI DI ASSISTENZA (ART. 27 L.R. 22/86)

Al Signor Sindaco del Comune di GAGGI

Il/la sottoscritt _____ legale rappresentante
dell'Ente _____ con sede
in _____ Via _____ n° _____

CHIEDE

che la struttura denominata _____ sita in Gaggi,
Via _____ n° _____ venga iscritta all'Albo Comunale degli Enti
Privati di Assistenza, istituito ai sensi dell'art. 27 della L.R. 22/86, per la sezione* _____
tipologia** _____.

Pertanto,

DICHIARA

- che la struttura è autorizzata a svolgere attività a favore di _____;
- (se la struttura è residenziale) che la struttura ha una ricettività di n° _____ unità;
- che per l'espletamento dell'attività autorizzata sono rispettati gli standards strutturali previsti dalla normativa vigente;
- che per l'espletamento dell'attività autorizzata sono presenti operatori adeguati, per numero e per profilo professionale, all'utenza accolta, nel rispetto degli standards organizzativi previsti dalla normativa vigente;
- che al personale impiegato nella struttura, di cui si allega elenco, sono applicati i contratti C.C.L.N. di categoria o, in assenza, i C.C.N. UNEBA e sono corrisposti i relativi oneri previdenziali e assistenziali;
- che è stata stipulata polizza assicurativa a favore dei soggetti ospiti contro gli infortuni e per la responsabilità civile;
- di essere in regola:
 - con la normativa vigente in materia di abbattimento delle barriere architettoniche;
 - con la normativa vigente in materia di prevenzione incendi;
 - con la normativa vigente in materia di sicurezza degli impianti;
 - con l'autorizzazione amministrativa di cui all'ex art. 86 del T.U.L.P.S.

Dichiara inoltre:

- che la struttura è iscritta all'Albo Regionale (art. 26 L.R. 22/86) con decreto n° _____ del _____;
- che la struttura non è iscritta all'Albo Regionale (art. 26 L.R. 22/86).

All'uopo allega:

- ✓ Documentazione attestante l'agibilità e l'abitabilità della struttura;
- ✓ Certificazione/dichiarazione sostitutiva inerente il rispetto di tutte le prescrizioni in materia edilizia, urbanistica, pubblica sicurezza, prevenzioni incendi, igiene e sanità sui luoghi di lavoro;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva attestante che la struttura è ben collegata con mezzi pubblici con centro cittadino e con i presidi sociali e sanitari presenti sul territorio;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva nella quale si dichiara il rispetto dei requisiti strutturali previsti dalle vigenti disposizioni;
- ✓ Elenco figure professionali (sociali e sanitarie) impiegate, corredato dai relativi attestati professionali;
- ✓ Dichiarazione di impegno a rispettare per i dipendenti le norme contrattuali ed assicurative vigenti;
- ✓ Tabella dietetica, redatta da un dietologo e debitamente vistata dalla ASP territorialmente competente;
- ✓ Carta dei servizi assicurati all'interno della struttura, riportante le tariffe praticate e le prestazioni ricomprese;
- ✓ Dichiarazione di impegno a dotarsi di un registro degli ospiti e cartelle per ciascun utente, con dati personali, diagnosi, terapie, etc;
- ✓ Autorizzazione sanitaria per la preparazione e somministrazione di pasti caldi all'interno della struttura per le persone alloggiate.

Allega, altresì, copia del documento di identità personale.

data _____

firma e timbro _____

*** SEZIONE:**

- Minori
- Anziani
- Inabili

****TIPOLOGIA**

Istituto di ricovero (convitto e semiconvitto)
Asilo Nido
Centro diurno assistenza ed incontro
Comunità Alloggio
Casa albergo
Casa protetta
Centro accoglienza per ospitalità diurna o
residenziale temporanea
Comunità di tipo familiare
Casa di riposo
Casa famiglia per minori