Codice A1509A
D.D. 18 maggio 2018, n. 411
D.G.R. n. 11-6760 del 20-04-2018 "L.R. 11.03.2015, n. 3, art. 17. Nuova disciplina dei requisiti strutturali, gestionali e organizzativi dei Centri di vacanza per minori". Approvazione modulistica per la presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attivita'.

Premesso che con la D.G.R. n. 11-6760 del 20-04-2018 "*L.R. 11.03.2015, n. 3, art. 17. Nuova disciplina dei requisiti strutturali, gestionali e organizzativi dei Centri di vacanza per minori. Revoca parziale della D.G.R. del 29 giugno 1992 n. 38-16335 e revoca della D.G.R. 4 luglio 2016, n. 18-3561*" è stata:

- approvata la nuova disciplina dei requisiti strutturali, gestionali e organizzativi dei Centri di vacanza per minori, in attuazione dell'art. 17, comma 3, della L.R. 11.03.2015, n. 3;
- demandata ad apposita determinazione dirigenziale l'approvazione della modulistica per la presentazione della Segnalazione Certificata Inizio Attività (SCIA) necessaria per l'attivazione dei Centri di vacanza per minori.

Ritenuto, pertanto, di approvare il modello da utilizzare uniformemente sul territorio regionale per la presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività relativa ai Centri di vacanza per minori, così come definito nell'Allegato 1 parte integrante e sostanziale della presente Determinazione.
Rilevato che la D.G.R. 11/2018 anzidetta produrrà effetti dalla data di pubblicazione della suddetta modulistica sul B.U. della Regione Piemonte.
Tutto ciò premesso,
visto il D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 e s.m.i.;
vista la L.R.28.7.2008, n. 23 e s.m.i.

In conformità con gli indirizzi e i criteri disposti nella materia da:

L.R. 08.01.2004, n. 1 e s.m.i.;
L.R. 11.03.2015, n. 3 art. 17;
DGR n. 11-6760 del 20-04-2018;
attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della DGR n. 1-4046 del 17/10/2016;

LA DIRIGENTE

In conformità con gli indirizzi in materia disposti dalla Giunta Regionale con provvedimento n. 11-6760 del 20-04-2018;

DETERMINA

di approvare il modello per la presentazione della Segnalazione Certificata Inizio Attività (SCIA) necessaria per l'attivazione dei Centri di vacanza per minori, così come definito nell'Allegato 1 parte integrante e sostanziale della presente Determinazione.

Avverso la presente deliberazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro il termine di 60 giorni dalla data di comunicazione o piena conoscenza dell'atto, ovvero ricorso al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla suddetta data, ovvero l'azione innanzi al Giudice Ordinario, per tutelare un diritto soggettivo, entro il termine di prescrizione previsto dal Codice Civile.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. 22/2010.

LA DIRIGENTE
Dott.ssa Antonella Caprioglio

Allegato

Allegato 1

AL COMUNE/SUAP* di _____ *Indirizzo* _____ *PEC / Posta elettronica* _____ * solo in caso in cui venga attivato un Centro di vacanza che preveda attività di ristorazione che necessiti di presentazione di SCIA ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) n. 852/2004	*Compilato a cura del COMUNE/SUAP:* Pratica _____ del _____ Protocollo _____ ☐ SCIA PER ATTIVAZIONE CENTRI DI VACANZA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
Centri di vacanza per minori

Deliberazione della Giunta Regionale n. 11 – 6760 del 20/04/2018

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sesso |__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato_____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____*(se cittadino non UE)*

rilasciato da _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

scadenza |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC / posta elettronica_____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

_____

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. |__|__| n. REA |__|__|__|__|__|__|__|

☐ non ancora iscritta[1]

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato_____

indirizzo _____ n. _____C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – AVVIO DELL'ATTIVITA'

☐ contestuale alla data di notifica

☐ con decorrenza dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

☐ con termine in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

nella struttura denominata_____

indirizzo della sede in cui si svolge l'attività:

(via, piazza, …) _____ n. _____

Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____

con capacità ricettiva (*numero di minori accolti*) _____

tipologia e numero di minori:

- ☐ minori di età fra i 6 e i 18 anni n._____
- ☐ minori di età fra i 3 e i 5 anni n._____

[1] Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

☐ minori disabili fra i 6 e i 18 anni n._____

pernottamento: ☐ si ☐ no

attività di ristorazione: ☐ si ☐ no
in caso affermativo, ristorazione soggetta a presentazione di SCIA: ☐ si ☐ no
ristorazione già in possesso di abilitazione ☐ si ☐ no

4 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR n.445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia), nonché di cui all'art. 27 c. 5 della L.R. 08.01.2004, n. 1;
- che sussiste idonea copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile;
- che dispone dei locali in cui verrà svolta l'attività a titolo di:

  ☐ proprietario

  ☐ conduttore con regolare contratto di locazione

  ☐ altro (specificare)_____
- che i suddetti locali rispettano i requisiti di agibilità ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i., il requisito di adattabilità ai sensi del D.P.R. 503/1996 e s.m.i. e le prescrizioni degli strumenti urbanistici vigenti, il regolamento edilizio e di igiene, di salubrità e di sicurezza degli impianti (D.M. n. 37 del 22.01.2008);
- che sono presenti n._____servizi igienici ad uso esclusivo;
- che sono presenti spazi ben distinti e attrezzati per l'attività comunitaria, l'alimentazione e per i servizi generali;
- che, con riferimento alla prevenzione incendi, l'attività insediata:
  ☐ è in regola con le normative vigenti in materia per l'attività dichiarata;
  ☐ non rientra nel campo di applicazione della normativa, poiché _____
- che vengono rispettati i dettami del Regolamento Igienico-Sanitario, Edilizio, delle Norme Urbanistiche, di destinazione d'uso e della D.G.R. n. 11-6760 del 20.04.2018;
- (per i soli Centri di vacanza con pernottamento) che la destinazione d'uso è la seguente:

  ☐ struttura ricettiva alberghiera (L.R. n. 13/2017 e successivo regolamento di attuazione);

  ☐ azienda alberghiera (L.R. n. 3/2015 e D.P.G.R. n. 9/R del 15.05.2017);

  ☐ azienda agrituristica (L.R. n. 2/2015 e D.P.G.R. n. 1/R del 01.03.2016);

☐ struttura ricettiva montana (L.R. n. 8/2010 e D.P.G.R. n. 1/R del 11.03.2011);

☐ complesso ricettivo all'aperto (L.R. n. 54/1979 e s.m.i.)

- che è prevista la seguente dotazione di personale:

☐ n.___ coordinatore responsabile

(indicare nome, cognome, eventuale titolo ed esperienza educativa almeno triennale)

_____

_____

_____

☐ n.___ operatori di età non inferiore a 18 anni

☐ n.___ ausiliari

☐ n.___ figure educative in possesso di titolo tra quelli previsti dall'art. 4 dell'Allegato A della DGR n. 20-6732 del 25.11.2013

☐ n.___ figure educative in possesso di titolo di educatore o altro titolo ritenuto necessario ed adeguato dai servizi (in presenza di minori disabili)

☐ altro _____

- di impegnarsi a segnalare mediante un nuovo modello di SCIA ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

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 (art. 75 del DPR 445/2000).

Data _____ FIRMA

_____

5 – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- programma di massima
- notifica sanitaria se richiesta