

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

Al Comune di Tremestieri Etneo
3^aDir. Servizi alla Persona ed alle Politiche di Sviluppo
Servizio Sociale di Prossimità
comune.tremestierieteneo@legalmail.it

Il/la Sottoscritto (cognome)_____ (nome)_____

nato a _____provincia di _____il _____residente a _____
_____provincia di _____in via _____
_____n _____Cellulare _____Codice fiscale _____

Legale rappresentante dell'Ente_____

Codice fiscale _____P. Iva _____

via _____n° _____città _____Tel _____

Fax _____Email _____Pec _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Comunale albo Comunale Enti privati di Assistenza ai sensi dell'art. 27 della L.R. 22 del 09/05/86, per la seguente struttura_____

sita in Tremestieri Etneo, in via _____n° _____,

per la seguente Sezione*_____e tipologia**_____

Pertanto, ai sensi degli art. 45 e 56 del D.P.R. n°445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

Di adempiere a quanto prescritto dalla Circolare n. 2 del 17/02/2003 della Regione Siciliana e precisamente:

- Che la struttura è in possesso di autorizzazione a svolgere attività a favore di Anziani (barrare casella di interesse)
 - () Autosufficienti
 - ()parzialmente autosufficienti
 - ()non autosufficienti.
- che la struttura (se struttura residenziale) ha una ricettività di n°_____ unità;
- che per l'espletamento dell'attività autorizzata sono rispettati gli standard 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 standard organizzativi, previsti dalla normativa vigente, **come da dettagliato elenco dettagliato che si allega**, recante cognome e nome luogo e data di nascita titolo di studio qualifica turni di lavoro;
- che al personale di cui all'allegato 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 aver adottato un registro degli ospiti e predisposizione per gli stessi di cartelle riportanti i dati personali, le diagnosi sulle condizioni psicofisiche e l'indicazione delle terapie adottate;
- di aver adottato una carta dei servizi prestati all'interno della struttura, riportante anche le tariffe praticate e le prestazioni ricomprese;
- 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.;
 - con la comunicazione di cui all'ex art. 109 del T.U.L.P.S. che dispone l'obbligo della comunicazione all'autorità locale di P.S. delle generalità delle persone alloggiate, entro le ventiquattro ore successive al loro arrivo.

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:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
2. Copia documentazione attestante i requisiti strutturali previsti dalla circolare n 2 del 17/02/2003;
3. Copia integrale SCIA, comprensiva dell'Allegato B21 - Strutture Sociali;
4. Elenco del personale impiegato corredato da documento di riconoscimento, copia conforme dei relativi titoli di studio e contratti individuali di lavoro;
5. Copia integrale polizza assicurativa;
6. Copia Parere Igienico Sanitario rilasciato dall'ASP;
7. Tabella dietetica regolarmente vidimata dall'ASP;
8. Carta dei servizi.

N.B. Posto che, con D.P.R. 27 marzo 2025, il Consiglio Comunale di Tremestieri Etneo è stato sciolto ai sensi dell'art. 143 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267, e negli enti locali sciolti ai sensi della precitata norma, l'art. 100 del D.Lgs. 159/2011 dispone che la verifica dei requisiti antimafia deve essere fatta con riferimento alla "Informazione Antimafia", si allegano inoltre:

- **Visura camerale integrale aggiornata;**
- **Autocertificazione sui familiari conviventi maggiorenni di ciascuno dei soggetti indicati all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011. Sono soggetti che devono produrre l'autocertificazione anche le persone preposte all'attività, sia che si tratti di ditta individuale che di società, associazione od organismo collettivo (Usare il modello allegato). L'autocertificazione deve essere regolarmente compilata, inserendo anche la residenza di ciascun familiare, datata, sottoscritta ed unita a valido documento d'identità del dichiarante.**

Data _____

Timbro e Firma _____

***Sezione**

- Anziani
- Inabili

****Tipologia**

- Casa di riposo
- Comunità alloggio
- Casa protetta