

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

Al Signor Sindaco del Comune di Misterbianco
Via S.A.Abate-
95045 - Misterbianco

Il/la sottoscritt (cognome) _____ (nome) _____
Legale rappresentante dell'Ente _____
Con sede in Misterbianco via _____ n. _____

CHIEDE

Che la della struttura _____, sita in Misterbianco, via _____ n. _____ venga iscritta all'Albo Comunale degli Enti di assistenza, istituito ai sensi dell'art. 27 della L.R. 22/86, per la sezione* _____ e tipologia** _____

Pertanto,
ai sensi degli artt. 45 e 46 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

- che la struttura ha avanzato istanza di autorizzazione a svolgere attività a favore di _____
- (se struttura residenziale) che la struttura ha una ricettività di n. _____ unità;
- che per l'espletamento dell'attività, per la quale ha avanzato istanza di autorizzazione, sono rispettati gli standards strutturali previsti dalla normativa vigente;
- che per l'espletamento dell'attività, per la quale ha avanzato istanza di autorizzazione, 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 nelle strutture, e 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;
 - che è in corso la procedura per ottenere 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:

- 1) Elenco del personale impiegato corredato dai relativi titoli in copia autenticata;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.
- 3) Copia Parere Igienico Sanitario

Data _____

Firma _____

* **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

P.S.: Si precisa che l'iscrizione all'Albo Comunale (Art. 27 L.R. 22/86) avverrà successivamente al rilascio dell'autorizzazione amministrativa di cui all' ex art. 86 del T.U.L.P.S.