

Al Comune di

Oggetto: Centri di vacanza per minori.
Dichiarazione di inizio attività.
Anno 2010.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante di (denominazione del soggetto gestore) _____ con sede in (città e prov) _____ (indirizzo) _____, tel. n. _____ dichiara, ai sensi dell'articolo 7, comma 1 della L.R. 13/2000 e successive modifiche, l'avvio dell'attività riguardante il centro di vacanza per minori sito in località _____, avente le seguenti caratteristiche:

– tipologia del centro: con pernottamento diurno (con mensa senza mensa
marino montano collinare campestre

– sede del centro (indicare l'indirizzo e il proprietario dell'edificio o del terreno): _____

– periodo di funzionamento: _____

– orario di apertura (per i centri di vacanza diurni): _____

– numero dei turni: _____

– data inizio turno: _____ data fine turno: _____

- numero massimo dei minori che saranno accolti per ciascun turno: _____
 - età: _____
 - sesso: maschi femmine misti
 - coordinatore responsabile: _____
 - rapporto operatori di area educativa/minori: 1/_____
 - referente amministrativo per il centro di vacanza e recapito telefonico (se diverso dal legale rappresentante): _____
 - personale sanitario (per i soli centri con pernottamento): _____
-

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che: (barrare le voci che interessano)

- (per i centri di vacanza con pernottamento) le strutture sede del centro di vacanza presentano i requisiti previsti dall'articolo 5, c. 1 e 2 del regolamento dei centri di vacanza;
- le strutture sede del centro di vacanza sono in possesso dell'autorizzazione all'esercizio quali strutture ricettive a carattere sociale ai sensi della legge regionale 16 gennaio 2002, n. 2;
- (per i centri di vacanza diurni) la sede del centro presenta i requisiti previsti dall'articolo 6 del regolamento dei centri di vacanza;
- le strutture sono state certificate idonee sotto l'aspetto igienico-sanitario dalla competente Azienda per i servizi sanitari per l'attività in oggetto in data _____;
- le strutture hanno già ospitato l'attività in oggetto, ottenendo la prescritta certificazione igienico-sanitario dalla competente Azienda per i servizi sanitari, in data _____ e successivamente non hanno subito modifiche;
- il campeggio possiede i requisiti previsti dall'articolo 70 della legge regionale 16 gennaio 2002, n. 2 e successive modifiche;

- (solo in caso di utilizzo di strutture pubbliche) è stata acquisita l'autorizzazione all'uso della struttura (indicare tipologia ed estremi atto) _____;
- il coordinatore e gli operatori di area educativa impiegati sono in possesso dei requisiti previsti dal regolamento dei centri di vacanza;
- gli operatori di area educativa sono affiancati nell'attività con i bambini da altri soggetti non in possesso dei requisiti previsti dal regolamento in misura di _____;
- che al personale dipendente viene applicato il CCNL di riferimento;
- il medico ha accettato l'incarico;
- la tabella dietetica allegata alla presente istanza, che sarà utilizzata nel centro, è stata approvata dall'Azienda per i servizi sanitari in data _____;
- la tabella dietetica allegata alla presente istanza, che sarà utilizzata nel centro, è quella proposta dalla Direzione regionale della sanità e delle politiche sociali - Servizio per le attività socio-assistenziali e per quelle sociali ad alta integrazione sanitaria;

Data

Firma

Allegati:

- tabella dietetica
- programma di attività del centro
- documento di identità del legale rappresentante

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), i dati raccolti verranno trattati anche con strumenti informatici, per le finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione, alla vigilanza e al controllo previste dall'articolo 7, commi 1 e 2 della L.R. 13/2000, nonché per eventuali elaborazioni statistiche.

Data

Firma