

Al Dirigente del settore Cultura,
Turismo e Servizi al Cittadino
del Comune di Cervia

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA E ALL'ESERCIZIO
DI SOGGIORNO VACANZA PER MINORI
ai sensi della L.R. n. 14/2008, e ssmm.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ Sesso M F nazionalità _____ residente a _____ in

via _____ n° _____ int. _____ Tel.: _____

Tel. cell. _____ Fax: _____

C.F.

Indirizzo mail: _____

In qualità di _____

(specificare il titolo in base al quale viene presentata la domanda)

della società / ditta / associazione _____

con sede legale in _____ Via _____ n° _____

C.F./P. IVA: _____ Indirizzo Pec _____

Domanda di autorizzazione per l'esercizio di soggiorni di vacanza - Avvio

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

D I C H I A R A

DICHIARAZIONE DEL RISPETTO DEL D.LGS. 159/2011

Che: non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"

N.B. In caso di società compilare anche l'allegato A

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SEDE DOVE VIENE ESERCITATA L'ATTIVITÀ O SI EFFETTUA L'INTERVENTO

che la sede operativa in cui si svolge l'attività o si effettua l'intervento (indicare di seguito i relativi dati):

Sede o Unità immobiliare ()

Comune di _____ Prov. _____ Via, Piazza, Largo, etc.

_____ n. civico _____ frazione/località _____

Scala _____ piano _____ Interno _____

tel. _____ Fax _____ e-mail _____

sito web _____

DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE O DELL'AREA

che i dati catastali dell'immobile o dell'area sono i seguenti:

NCT NCEU Foglio _____ n. mappale/Particella _____

Subalterno: presente (specificare) _____ non presente.

Sezione: presente (specificare) _____ non presente.

Sezione urbana: presente (specificare) _____ non presente

Destinazione d'uso catastale _____

Sede o Unità immobiliare

Comune di _____

DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ DI SOGGIORNO VACANZA

che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza.

DICHIARAZIONE COORDINATORE CENTRO ESTIVO/SOGGIORNO VACANZA

Cognome _____ Nome _____ in possesso dei requisiti previsti dal la DGR n. 247/2018:

1. maggiore età

2. diploma di scuola secondaria di secondo grado _____

documentata esperienza in campo educativo (si allega documentazione).

DICHIARAZIONE EDUCATORE PER SOGGIORNO VACANZA

che il personale impiegato in qualità di educatore:

1. è maggiorenne

2. è in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado o laurea preferibilmente ad indirizzo socio educativo: _____

è utilizzato secondo un rapporto di 1 educatore per un numero di bambini pari a 12

è utilizzato secondo un rapporto più favorevole: 1 educatore per un numero di bambini pari a: _____.

DICHIARAZIONE RELATIVA AL PERSONALE SANITARIO SOGGIORNO VACANZA

che relativamente al personale sanitario:

la struttura ospita più di 50 minori e pertanto il personale sanitario comprende un Medico in possesso di titolo di studio riconosciuto nell'ambito dell'Unione europea;

la struttura ospita meno di 50 minori pertanto è necessaria la disponibilità di un medico in possesso del titolo di studio riconosciuto nell'ambito dell'Unione europea ed è sufficiente la garanzia di pronta disponibilità di un'unità infermieristica/assistente sanitaria

DICHIARAZIONE REQUISITI PERSONALE EDUCATIVO E AUSILIARIO CENTRO ESTIVO/SOGGIORNO VACANZA

che il personale impiegato, sia educativo che ausiliario: non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet".

DICHIARAZIONE SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE SOGGIORNO VACANZA

che nella struttura adibita a soggiorno per vacanza: sono somministrati alimenti e bevande e il personale addetto alla preparazione/somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture possiede l'attestato di formazione ai sensi della L.R. 11/2003. Dichiara inoltre che a garanzia della salubrità dei pasti somministrati presso i centri estivi è fatto riferimento alle norme europee, nazionali e regionali vigenti in materia di sicurezza alimentare e all'osservanza delle "Linee guida per l'offerta di alimenti e bevande salutari nelle scuole e strumenti per la sua valutazione e controllo" approvate con DGR n. 418/2012.

DICHIARAZIONE RECAPITI CENTRO ESTIVO/SOGGIORNO VACANZA

che i recapiti telefonici del centro estivo/soggiorno vacanza sono i seguenti:
Telefono fisso _____ Cellulare _____

DICHIARAZIONE DIMENSIONI DOTAZIONI STRUTTURA SOGGIORNI DI VACANZA

che verranno utilizzati:

- solo spazi interni
- solo spazi esterni
- spazi esterni e interni

e che la struttura è dotata di:

1. spazi esterni destinati allo svolgimento delle attività comprensivo dello spazio per la ristorazione (valore minimo di riferimento: 5 mq/utente) mq _____
2. spazi interni destinati allo svolgimento delle attività (valore minimo di riferimento: 2 mq/utente) mq. _____
3. spazi interni destinati alla ristorazione (se diverso dal precedente valore minimo di riferimento 1,2 mq/utente) mq _____
4. pernottamento minori non più di 20 persone per vano (valore minimo di riferimento: 5 mq/utente) mq _____
5. servizi igienici con wc (valore minimo di riferimento: 1 ogni 10 utenti) n. _____
6. servizi igienici con lavabo (almeno 1 ogni 6 utenti) n. _____
7. servizi igienici con doccia (almeno 1 ogni 10 utenti) n. _____
8. servizi igienici accessibili ai disabili con WC (valore minimo di riferimento: 1 posto letto ogni 60 posti letto) n _____
9. servizi igienici accessibili ai disabili con lavabo (valore minimo di riferimento: 1 posto letto ogni 60 posti letto) n _____
10. servizi igienici accessibili ai disabili con doccia (valore minimo di riferimento: 1 posto letto ogni 60 posti letto) n _____
11. servizi igienici per personale con WC, lavabo, doccia (valore minimo di riferimento: 1 distinto per sesso oltre 10 utenti) n _____
12. locale per medicazione/primo soccorso o con cassetta pronto soccorso con lavabo n _____

13. Infermeria 2 posti letto e un servizio igienico esclusivo (valore minimo di riferimento: 14 mq). In mancanza di apposito locale potrà essere utilizzata una stanza con servizio igienico a tale scopo riservata mq _____
14. Tutti gli spazi interni ed esterni ad uso collettivo sono accessibili anche ai disabili

DICHIARAZIONE DI IMPEGNI

Di: Impegnarsi a comunicare, entro i termini previsti dalla normativa di settore, ogni eventuale variazione dei dati ottenuti nella presente istanza

DICHIARAZIONE PER IMPEGNO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA DI PERSONALE E UTENZA

si impegna: a garantire copertura assicurativa di personale e utenza

DICHIARAZIONE PERSONALE AUSILIARIO CENTRO ESTIVO/SOGGIORNO VACANZA

che: è presente personale ausiliario n. _____

ANNOTAZIONI EVENTUALI

che per maggior chiarezza, si precisa:

- non è necessaria nessuna nota aggiuntiva
- per maggior chiarezza, preciso che: _____

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ACQUISIZIONE DEI CERTIFICATI PENALI

di:

- di avere acquisito e conservare i certificati penali delle seguenti persone: nome cognome

- di allegare copia dei certificati penali delle seguenti persone: nome cognome

CONDIZIONI

- Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea
- Il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è in possesso di documentazione che attesta l'esperienza nel settore
- L'attività è esercitata in forma societaria

Allega:

1. Dichiarazione del medico incaricato della casa vacanza
2. Copia dei certificati penali acquisiti in corso di validità [non obbligatorio]
3. Tabelle dietetiche approvate dall'azienda Sanitaria locale
4. Progetto organizzativo contenente l'indicazione delle principali attività proposte (ludico-ricreative, sportive, educative, laboratoriali)
5. Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente)
6. Documentazione che attesta esperienza nel settore del responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali.
7. Elenco completo delle persone che lavorano presso i centri estivi con qualifica professionale, nome, cognome, luogo e data di nascita.
8. l'allegato A In caso di società

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il Comune di Cervia, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), fornisce le seguenti informazioni:

- a. il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cervia con sede in Piazza Garibaldi, 1 a Cervia;
- b. il Comune di Cervia ha designato quale Responsabile della Protezione dei Dati la società Lepida S.p.A., come da atto di Giunta Comunale n. 96 dell'08/05/2018 (dpo-team@lepida.it);
- c. l'Ente ha designato soggetto attuatore degli adempimenti necessari per la conformità dei trattamenti di dati personali attinenti l'esecuzione del presente procedimento il Dirigente del Settore Cultura, Servizi e beni comuni, Dott. Poggiali Daniela mail poggialid@comunecervia.it;
- d. il conferimento dei dati personali relativi al servizio richiesto o alla comunicazione inoltrata ha natura obbligatoria in quanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di accogliere la domanda;
- e. il trattamento dei dati personali verrà effettuato da personale interno all'Ente, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali e con finalità di carattere amministrativo/contabile, nonché per l'assolvimento di obblighi di legge;
- f. i dati personali potranno essere trasmessi a soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti connessi allo svolgimento del servizio richiesto;
- g. i dati personali sono custoditi all'interno degli applicativi per la gestione dei flussi documentali e della contabilità dell'Ente e per la conservazione, a norma di legge, degli atti o dei documenti che li contengono;
- h. in qualità di interessato, l'utente in qualunque momento ha diritto di accesso ai propri dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Cervia, nella pagina dedicata all'informativa sulla privacy.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Servizio: Servizi alla Comunità

Corso Mazzini, 37 - 2° piano

Tel. 0544.979.263 - 0544.979.328 - Fax - 0544. 71455

serv-alla-comunita@comunecervia.it

Comune di Cervia

P.iva/CF 00360090393

Piazza G. Garibaldi, 1 - 48015 Cervia (RA)

Tel. 0544.979.111 - Fax 0544.72.340

comune.cervia@legalmail.it

www.comunecervia.it