

MODULO B

Al Comune di Albino
Ufficio Servizi alla Persona
Piazza Libertà, n.1
24021 Albino (Bg)

Al Direttore Generale ATS di Bergamo Via Galliccioli n. 4
24121 Bergamo (Bg)

**COMUNICAZIONE PREVENTIVA PER L'ESERCIZIO DELL'UNITA' D'OFFERTA
DELLA RETE SOCIALE "CENTRO RICREATIVO DIURNO" – anno 2025
di cui all'art. 4 comma 2 della Legge Regionale n. 3/2008**

Il / la sottoscritto/a
nato a il
residente a via n.
domiciliato a via n.
in qualità di legale rappresentante del soggetto gestore
con sede legale a in via n.
tel. e-mail fax
Cod. Fisc. P.IVA

COMUNICA

[] l'apertura
[] la variazione della capacità ricettiva
[] la modifica della tipologia dell'unità d'offerta
[] il cambiamento del soggetto gestore
[] altro (*specificare*)

dell'Unità d'Offerta Sociale denominata
sita in Comune di in via n.
n. tel. e-mail
titolo di godimento dell'immobile (proprietà, affitto, comodato, etc)
indicare i dati identificativi del proprietario se l'immobile sede dell'attività è di proprietà di soggetto
diverso dal gestore
avente destinazione d'uso (civile abitazione, commerciale, servizi educativi,
altro)
ed adibita a:

☒ **Centro Ricreativo Diurno**

DICHIARA

-
- che detta Unità d'offerta è idonea ad accogliere un numero di.....minori dai 3 ai 16 anni
 - che l'inizio delle attività decorrerà dalfino al
 - di essere in possesso di

- ☐ Certificato di iscrizione all'Albo delle imprese della CCIAA
- ☐ Certificato di iscrizione al registro delle persone giuridiche di diritto privato
- ☐ Certificato di iscrizione all'Albo delle Cooperative ☐ regionale ☐ nazionale
- ☐ Certificato di iscrizione al registro (*specificare*)
(barrare la tipologia del certificato di iscrizione)

si impegna a:

- soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto dalle indicazioni operative del D.d.g. 15 febbraio 2010 n. 1254 circa il debito informativo a suo carico (modificazione del legale rappresentante, cessazione dell'attività) così come l'eventuale cessione a terzi della gestione ed eventuale successive variazioni di standard sia strutturali che organizzativi.

A tal fine, presa visione dei requisiti fissati dalla normativa di riferimento DGR n.11496 del 17 marzo 2010, sotto la propria responsabilità

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

- che l'unità d'offerta è in possesso di tutti i
REQUISITI MINIMI STRUTTURALI/TECNOLOGICI/ORGANIZZATIVI specifici previsti dalla normativa regionale vigente per il suo esercizio previsti dalla DGR di cui sopra, nonché dei requisiti previsti dalla normativa nazionale per le materie di competenza statale (certificato di agibilità, sicurezza degli impianti, prevenzione incendi, sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoro, superamento delle barriere architettoniche, ...), e dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali, dal regolamento locale d'igiene e dal regolamento edilizio comunale.

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 7 della legge 55/1990 (antimafia);
- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali né essere sottoposto a procedimenti penali in corso.

che il servizio sarà aperto dal al
con i seguenti turni:

1^ turno dal al
2^ turno dal al
3^ turno dal al

per un numero complessivo di minori dicosì suddiviso:

n. dai 3 ai 5 anni di cui disabili n.
n. dai 6 ai 14 anni di cui disabili n.
n. oltre i 14 anni di cui disabili n.

Il centro garantisce il servizio mensa:

- ☐ sì, tutti i giorni di apertura
- ☐ sì, nei seguenti giorni:
- ☐ no

La direzione tecnica-organizzativa del CRE è affidata a:

signor/ra
nato/a il a
titolo di studio

Riferimento e recapito telefonico/fax per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura:

.....
.....

Allega la seguente documentazione¹:

- ☐ Progetto organizzativo del servizio offerto²;
- ☐ Nominativi di tutto il personale in servizio con l'indicazione di titolo di studio (utilizzare il modulo allegato 1);
- ☐ dichiarazione su possesso requisiti e progetto organizzativo (utilizzare il modulo allegato 2).

N.B.: Si ricorda che le documentazioni allegate devono essere inviate unicamente al Comune

Dichiara altresì

che tutta la restante documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo.

Allega fotocopia carta identità del legale rappresentante.

In fede

Il Legale Rappresentante
dell'Ente Gestore

Luogo e data.....

Firma e Timbro

¹ Si ricorda che le documentazioni allegate devono essere inviate unicamente al Comune di Alzano Lombardo.

² In cui siano illustrati gli interventi offerti, il personale impiegato per la realizzazione del programma e la eventuale disponibilità di prestazioni offerte da volontari, le modalità di accesso, l'organizzazione di servizi/prestazioni erogati, l'ammontare della retta e del costo delle eventuali attività aggiuntive a quelle ricomprese nella retta.
