


Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

ALLEGATO 1

 REGIONE TOSCANA Giunta Regionale	
Al SUAP del _____ Comune di _____ <i>Indirizzo</i> _____ <i>PEC / Posta elettronica</i> _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE per l'esercizio di <input type="checkbox"/> nido d'infanzia <input type="checkbox"/> spazio gioco <input type="checkbox"/> centro per bambini e famiglie <input type="checkbox"/> servizio educativo in contesto domiciliare

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER I SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (Art. 50 d.p.g.r. 41/R/2013)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Piano _____ Interno _____
Comune _____ prov. <input type="text"/> <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati

AVVIO

II/La sottoscritto/a **CHIEDE** l'autorizzazione all'apertura del

- nido di infanzia (compresi quelli in centri educativi integrati zerosei¹)

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

- spazio gioco
- centro per bambini e famiglie
- servizio educativo in contesto domiciliare

denominato _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale, per la quale non sia intervenuta la riabilitazione.
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge².

DICHIARAZIONI SULLA STRUTTURA

- che si dispone dei locali in cui ha sede l'attività a titolo di
 - proprietà
 - affitto
 - comodatocon atto di registrazione n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|, (da compilare solo in caso di affitto o di comodato);
- che la struttura dove svolgerà l'attività di servizio educativo all'infanzia è collocata:
 - in edificio con destinazione esclusiva
 - in edificio con destinazione non esclusiva ma dove è comunque assicurata autonomia funzionale
- che la struttura possiede i requisiti previsti dal d.p.g.r. n. 41/R/2013 per la tipologia di servizio educativo per cui si richiede l'autorizzazione

DICHIARAZIONI SPECIFICHE SULL'ATTIVITA' E ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

Che la struttura dove si svolgerà l'attività di servizio educativo all'infanzia ha le seguenti caratteristiche:

- spazi interni
 - superficie totale degli spazi interni mq |_|_|_|_|
 - di cui
 - superficie degli spazi interni destinato ai bambini³ mq |_|_|_|_|

1 Art. 46 d.p.g.r. 41/R/2013

2 Art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, 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"

3 Calcolata ai sensi degli artt. 23 comma 1, 30 comma 1, 37 comma 1 e 43 del d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

dell'utilizzo¹⁹ (esclusi servizi educativi in contesto domiciliare)

DICHIARAZIONI IN MERITO ALLE FIGURE PROFESSIONALI IMPIEGATE NELLA STRUTTURA

- che le figure professionali previste nella struttura che si intende avviare sono:
 - coordinatore pedagogico
nome _____ cognome _____
 - educatori n. |_|_|_|
nome _____ cognome _____
(ripetibile)
 - personale ausiliario²⁰ n. |_|_|_|
nome _____ cognome _____
(ripetibile)
 - personale ausiliario con funzioni di cuoco²¹ n. |_|_|_|
(solo nel caso di nido di infanzia e di servizio educativo in contesto domiciliare)
nome _____ cognome _____
(ripetibile)
 - adulto di pronta reperibilità²² *(solo nel caso di servizio educativo in contesto domiciliare)*
nome _____ cognome _____

in possesso dei requisiti di onorabilità, dei titoli di studio e/o degli attestato di qualifica professionale specifici necessari per lo svolgimento delle loro funzioni come da dichiarazioni allegate²³

- che al personale dipendente saranno applicati i contratti collettivi nazionali dei quali ci si impegna a mantenere copia presso la sede della struttura
- che al coordinatore pedagogico impiegato nella struttura, nel caso in cui non sia dipendente, verranno applicate le forme contrattuali previste dalla normativa vigente per un numero minimo di ore pari a |_|_|
- di impegnarsi a comunicare prima dell'avvio effettivo dell'attività l'elenco del personale che verrà effettivamente impiegato nella struttura.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- il rispetto della vigente normativa urbanistica, edilizia, antisismica, di tutela della salute e della sicurezza
- il rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza alimentare *(escluso centro per bambini e famiglie)*

19 Art. 19 comma 7 d.p.g.r. 41/R/2013

20 Art. 11 comma 2 d.p.g.r. 41/R/2013

21 Art. 11 comma 3 d.p.g.r. 41/R/2013

22 Art. 45 comma 3 d.p.g.r. 41/R/2013

23 Artt. 13, 14, 15, 16 e 50 comma 2 lett. c) d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

- di rispettare i requisiti del regolamento comunale in materia di servizi per la prima infanzia approvato con atto n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|;
- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale, zonale e comunale in materia;
- di mettere a disposizione presso il servizio per eventuali controlli la documentazione comprovante il rispetto delle norme dichiarate;
- di provvedere, in attuazione dell'art. 53 del Reg. RT n. 41/R/2013, all'alimentazione del sistema informativo regionale, S.I.R.I.A., con i dati riferiti all'anno educativo in corso e aggiornati al 31 dicembre
- di essere consapevole che l'autorizzazione al funzionamento del servizio educativo ha durata di tre anni educativi successivi a quello durante il quale viene rilasciata;²⁴
- di impegnarsi, in caso di modifiche alla normativa vigente, ad applicare le nuove disposizioni ove previsto;
- di impegnarsi a comunicare l'inizio effettivo dell'attività;
- di impegnarsi a comunicare entro i successivi trenta giorni ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.²⁵

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:

Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Luogo e data

Firma

²⁴ Art. 50 comma 7 d.p.g.r. 41/R/2013

²⁵ Art. 50 comma 6 d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)²⁶

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.²⁷ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____²⁸

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza.

²⁶ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

²⁷ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

²⁸ Indicazione eventuale

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli educatori, del personale ausiliario o del coordinatore pedagogico e del cuoco ove presente(Allegato B)	Sempre obbligatoria
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali e degli spazi esterni di pertinenza in scala minima 1:100 con indicazione delle destinazioni d'uso dei locali, layout delle attrezzature e degli arredi, rappresentazione delle superfici aero-illuminanti	Sempre obbligatoria.
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto pedagogico	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto educativo	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Sempre obbligatoria
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione descrittiva a firma di un tecnico abilitato su aspetti specifici inerenti la gestione dell'attività sotto il profilo igienico-sanitario.	Sempre obbligatoria. La relazione dovrà prendere in considerazione i seguenti punti: - modalità di pulizia e sanificazione di: ambienti, attrezzature, giochi, spazio refettorio, spazio sonno con particolare riferimento alla gestione della biancheria per il letto; - modalità di gestione della eventuale biancheria personale

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

		dei bambini; - protocolli di uso dei locali e di sanificazione degli stessi in caso di uso da parte di altri soggetti in orario di chiusura;
<input type="checkbox"/>	Tabella dietetica e menù	In caso di servizi per l'infanzia che somministrino pasti

SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di nidi di infanzia con più di 30 persone presenti
<input type="checkbox"/>	Comunicazione per l'esercizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande senza fini di lucro ex art. 53 lett. h) l.r. 62/2018	In caso di servizi per l'infanzia che somministrino pasti
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (se nel comune dove ha sede il servizio è prevista la SCIA)

RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Domanda di accreditamento	In caso di richiesta contestuale di accreditamento

<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (se nel comune dove ha sede il servizio è prevista
--------------------------	---	--

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

		la domanda di autorizzazione)
--	--	-------------------------------

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input checked="" type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Sempre obbligatoria

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³⁰ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____³¹

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP.

³⁰ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

³¹ Indicazione eventuale

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

- altro titolo di studio previsto dalla precedente normativa della Regione Toscana e conseguito entro 31 agosto 2018 (*specificare*) _____

presso Scuola/Istituto/Ateneo _____

con sede in _____

anno di conclusione _____

(solo per il personale ausiliario)

- diploma di scuola dell'obbligo

conseguito presso _____

con sede in _____

anno di conclusione _____

- Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che l'attestato HACCP è disponibile presso la struttura

(solo per il cuoco)

- attestato di qualifica professionale (*specificare*) _____

conseguito presso _____

con sede in _____

anno di conclusione _____

(per il solo coordinatore pedagogico)

- laurea o laurea magistrale conseguito in corsi di laurea afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche³⁴;

- titolo equipollente riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca³⁴ (*specificare*) _____

- altro titolo comunque valido in quanto il soggetto ha già svolto funzioni di coordinamento pedagogico **prima del 15 agosto 2013**³⁵

- laurea in discipline umanistiche o sociali **conseguita entro il 31 agosto 2014**, nove crediti formativi universitari e master di primo o secondo livello avente ad oggetto la prima infanzia **conseguiti entro il 31 agosto 2018**³⁶,

- laurea in corsi afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche, o di titoli equipollenti riconosciuti dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca **conseguiti entro l'anno accademico 2020/2021**³⁷

conseguito presso _____

con sede in _____

anno di conclusione _____

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Luogo e data

Firma

34 Art. 15 comma 1 d.p.g.r. 41/R/2013

35 Art. 15 comma 2 lett. a) d.p.g.r. 41/R/2013

36 Art. 15 comma 2 lett. b) d.p.g.r. 41/R/2013

37 Art. 15 comma 2 lett. c) d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)³⁸

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³⁹ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____⁴⁰

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP.

³⁸ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

³⁹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁴⁰ Indicazione eventuale