

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ancona

Ufficio destinatario

Servizi scolastici ed educativi

Domanda di rilascio dell'autorizzazione al funzionamento del servizio per l'infanzia**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					☐
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					☐
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento del seguente servizio

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ che il soggetto richiedente l'accreditamento sopradescritto, dispone della seguente iscrizione

☐ iscrizione al registro delle persone giuridiche presso la cancelleria del tribunale (solo per le persone giuridiche tenute all'iscrizione)

Tribunale

Numero del registro

Data

☐ iscrizione al registro delle imprese presso la Camera di Commercio (solo per le cooperative, società di persone e società di capitali)

Camera di commercio

Numero del registro

Data

☐ iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali (solo per le cooperative sociali)

Numero albo

Data

☐ iscrizione al registro regionale delle associazioni di volontariato (solo per le associazioni di volontariato)

Numero del registro

Data

☐ iscrizione all'anagrafe delle ONLUS (solo per le altre ONLUS)

Numero dell'anagrafe

Data

☐ iscrizione al seguente registro o albo

Numero del registro o albo

Data

☐ che il servizio ha la seguente capacità ricettiva (solo per i servizi che prevedono una specifica disponibilità di posti)

Numero posti

☒ che la destinazione d'uso dei locali relativi al servizio di cui alla presente richiesta è la seguente (ad esempio civile abitazione, nidi d'infanzia, centri per l'infanzia, spazi per bambini e famiglie, centri di aggregazione per bambini e adolescenti...)

Destinazioni d'uso

Estremi dei certificati o degli atti dai quali risulta la destinazione d'uso dei locali

☒ che il soggetto richiedente ha la disponibilità della struttura per la quale chiede il rilascio dell'autorizzazione

☐ a titolo di proprietà

☐ altro

Specificare

☐ che il comune sottoindicato ha rilasciato l'autorizzazione al deposito, manipolazione, preparazione e somministrazione di alimenti relativamente al servizio per il quale si chiede il rilascio dell'autorizzazione (da compilare solo nei casi in cui, in base alla vigente normativa igienico-sanitaria, occorre l'autorizzazione comunale per deposito, manipolazione, preparazione e somministrazione degli alimenti)

Comune che ha rilasciato l'autorizzazione

Numero protocollo

Data

☒ che il servizio è conforme ai requisiti minimi autorizzativi come riportato nel regolamento della Legge regionale 13/05/2003, n. 9 e che le copie degli allegati richiesti (progetto educativo, planimetria dei locali ove previsti, regolamento del funzionamento del servizio contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti) sono conformi agli originali

Deposito (nel caso in cui i documenti sopradescritti sono già in possesso di uffici pubblici)

Deposito progetto educativo

Deposito planimetria dei locali ove previsti

Deposito regolamento al funzionamento del servizio contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti

☒ che i dati relativi al responsabile del servizio per il quale si richiede il rilascio dell'accreditamento sono i seguenti

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Titolo di studio

Esperienze di servizio

☒ di applicare nei confronti del personale del servizio condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro stipulati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative nelle categorie di appartenenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ progetto educativo
(da allegare se il documento non è già in possesso di ufficio pubblico)
- ☐ planimetria dei locali
(da allegare se il documento non è già in possesso di ufficio pubblico)
- ☐ regolamento al funzionamento del servizio contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti
(da allegare se il documento non è già in possesso di ufficio pubblico)
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona

Luogo

Data

il dichiarante