

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____

domicilio digitale¹ _____

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

domicilio digitale¹ _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione _____



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

MODELLO 1 – RILASCIO AUTORIZZAZIONE

- Apertura struttura residenziale e semiresidenziale di nuova istituzione.
- Struttura residenziale e semiresidenziale già operante che intende trasferirsi in altra sede.
- Struttura residenziale e semiresidenziale che intende modificare la tipologia di servizio erogato.

Sportello SUAP del Comune dove la struttura è ubicata

Il/La sottoscritto/a, CHIEDE ai sensi del **DPGR 9 gennaio 2018, N. 2/R** (Regolamento di attuazione dell'art. 62 L.R. 41/2005)

IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI ACCOGLIENZA

Residenziale

Semiresidenziale

Denominata _____

per la seguente tipologia di struttura

(barrare la casella della tipologia di struttura in relazione alle fasce di utenza ed alla tipologia di servizio. E' consentita una sola selezione.)

<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale per persone anziane non autosufficienti (Residenza Sanitaria Assistenziale)
<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale per persone disabili gravi con attestazione di gravità (Residenza Sanitaria assistenziale per Disabili)
<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale a carattere comunitario per persone a rischio psico-sociale e/o in condizioni di disagio relazionale
<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale a carattere comunitario per persone adulte disabili prevalentemente non in situazione di gravità (Comunità alloggio protetta)
<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale a carattere comunitario per persone adulte disabili con disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento. (Dopo di Noi) (Comunità alloggio protetta)
<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale multiutenza
<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale per l'accoglienza di persone dipendenti da sostanze da abuso
<input type="checkbox"/>	Centro di pronta accoglienza per minori
<input type="checkbox"/>	Casa di accoglienza e gruppo appartamento
<input type="checkbox"/>	Comunità familiare
<input type="checkbox"/>	Comunità a dimensione familiare
<input type="checkbox"/>	Gruppo appartamento per adolescenti e giovani
<input type="checkbox"/>	Struttura semiresidenziale per persone anziane
<input type="checkbox"/>	Struttura semiresidenziale per persone disabili
<input type="checkbox"/>	Struttura semiresidenziale per minori

IDENTIFICAZIONE CATASTALE

Foglio n. _____ Particella/mappale _____ (se presenti) subalterno _____
Sezione _____

- che l'immobile è detenuto a titolo di Proprietà
 Affitto
 Comodato
- con atto di registrazione n. _____ del ____/____/____, (da compilare solo in caso di affitto o di comodato);
- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per la quale non sia intervenuta la riabilitazione³;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge⁴;
- che la struttura rispetta le norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;

Luogo _____, data _____

_____ firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)⁵

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.⁶ 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 _____⁷

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.

³ Art. 21 comma 3 LR 41/2005

⁴ 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"

⁵ 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.

⁶ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁷ Indicazione eventuale

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare l'istanza
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto del servizio	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Regolamento interno di organizzazione generale e funzionamento	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali	Sempre obbligatorio. La planimetria dovrà essere idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli spazi della struttura dove avrà sede l'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione con l'indicazione della loro destinazione d'uso in conformità al progetto
<input checked="" type="checkbox"/>	Tabella dietetica	Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria ai fini della registrazione (art. 6, REG. CE n. 852/2004)	Da non presentare in caso di: <ul style="list-style-type: none"> • Centro di pronta accoglienza per minori • Casa di accoglienza e gruppo appartamento • Comunità familiare • Comunità a dimensione familiare • Gruppo appartamento per adolescenti e giovani • Struttura semiresidenziale per minori

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>	Sempre obbligatoria

	<p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo, con identificativo della ricevuta del pagamento</p>	
--	--	--

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



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

MODELLO 2 - Integrazione di autorizzazione

- Struttura residenziale e semiresidenziale già operante che intende incrementare il numero di posti letto
- Struttura residenziale e semiresidenziale che intende modificare la destinazione d'uso di locali o spazi

(Art. 21 LR 41/2005, Art. 12 del D.P.G.R. 2R/2018)

Sportello SUAP del Comune dove la struttura è ubicata

Possono presentare domanda di integrazione dell'autorizzazione **SOLO** le strutture già operanti al 13 gennaio 2018, data di entrata in vigore del d.p.g.r. 2R/2018

Il/La sottoscritto/a, che svolge, ai sensi del **DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R** (regolamento di attuazione dell'art. 62 L.R.T. 41/2005), attività di accoglienza tramite la struttura:

Denominata _____

come da autorizzazione n. _____ **rilasciata dal Comune in data** _____ **per n.** _____ **posti/posti letto.**

CHIEDE

ai sensi **dell'art.12** DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R (*Regolamento di attuazione dell'art. 62 l.r. n. 41/2005*)

IL RILASCIO DI INTEGRAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE LIMITATAMENTE A:

(barrare la voce di interesse: l'ampliamento può essere compatibile con la modifica della destinazione d'uso)

Ampliamento dell'attività residenziale tramite aumento dei posti letto da _____ **a** _____

Ampliamento dell'attività semiresidenziale tramite aumento dei posti da _____ **a** _____

Modifica della destinazione d'uso di locali o spazi (*specificare*) _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **l'invarianza delle dichiarazioni rese al momento del rilascio del titolo abilitativo.**

Luogo _____, data _____
_____ firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)⁸

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.⁹ 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 _____¹⁰

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.

⁸ 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.

⁹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

¹⁰ Indicazione eventuale

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare l'istanza
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Progetto del servizio	Se cambiato rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Se cambiata rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Regolamento interno di organizzazione generale e funzionamento	Se cambiato rispetto a quello presentato al momento dell'istanza di autorizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali con individuazione delle modifiche effettuate	Sempre obbligatorio. La planimetria dovrà essere idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli spazi della struttura dove avrà sede l'attività oggetto della presente richiesta di integrazione all' autorizzazione con l'indicazione della loro destinazione d'uso in conformità al progetto
<input type="checkbox"/>	Tabella dietetica	Se cambiata rispetto a quello presentato al momento dell'istanza 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, con identificativo della ricevuta del pagamento	Sempre obbligatoria

scadenza	_ _ / _ _ / _ _ _ _
residente in	_____ prov. _ _ Stato _____
indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _ _ _ _
PEC / posta elettronica	_____ Telefono fisso / cellulare _____
(se persona giuridica)	
Denominazione	_____
codice fiscale / p. IVA	_____
con sede legale in:	
Comune	_____ Prov. _ _ Stato _____
Indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _ _ _ _
Telefono fisso / cell.	_____ fax. _____
PEC	_____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Solo in caso di variazione del legale rappresentante del soggetto titolare dell'autorizzazione:

- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per la quale non sia intervenuta la riabilitazione¹¹;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge¹²

Per tutti gli altri tipi di variazione:

- l'invarianza delle dichiarazioni rese al momento del rilascio del titolo abilitativo.

Luogo _____, data _____

firma

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

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.¹⁴ 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).

¹¹ Art. 21 comma 3 LR 41/2005

¹² 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"

¹³ 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.

¹⁴ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

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 comunicazione.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	In caso di variazione in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante tenuti al possesso dei requisiti soggettivi

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc.)

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



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

MODELLO 4 – Comunicazione di Avvio attività
Apertura Struttura soggetta a comunicazione di avvio attività

(Art. 22 LR. 41/2005, Art. 22 del D.P.G.R. 2/R/2018)

Sportello SUAP del Comune dove la struttura è ubicata

Il/la sottoscritto/a COMUNICA, ai sensi dell'art.22 del DPGR 9 gennaio 2018, N. 2/R (Regolamento di attuazione dell'art. 62 L.R. 41/2005), **l'avvio dell'attività di struttura di accoglienza:**

denominata _____

in data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

• **per la seguente tipologia di struttura**

(barrare la casella della tipologia di struttura in relazione alle fasce di utenza ed alla tipologia di servizio. E' consentita una sola selezione.)

<input type="checkbox"/>	Art. 22 comma 1 lett. a) L.R. 41/2005 Comunità di tipo familiare , compresi i gruppi appartamento e le aggregazioni di comunità, con funzioni di accoglienza a bassa intensità assistenziale, in cui sono ospitati fino ad un massimo di otto soggetti maggiori di età , per i quali la permanenza nel nucleo familiare sia temporaneamente o permanentemente impossibile o contrastante con il percorso individuale.
<input type="checkbox"/>	Art. 22 comma 1 lett. c) L.R. 41/2005 Strutture di accoglienza diurna o notturna , tese a soddisfare bisogni primari di vita delle persone che versano in gravi condizioni di disagio economico, familiare e sociale in stretto collegamento con i servizi territoriali.
<input type="checkbox"/>	Art. 22 comma 1 lett. b) L.R. 41/2005 Comunità di tipo familiare per le funzioni di assistenza a bassa intensità per soggetti di diverse fasce di età: <input type="checkbox"/> Appartamenti per Anziani. (Fino ad un massimo di 6 posti letto) <input type="checkbox"/> Appartamenti per l'Autonomia per adolescenti e giovani. (Fino ad un massimo di 6 posti letto. Può essere alzata a massimo 12 posti letto in caso di articolazione in due moduli di massimo 6 posti ciascuno collocati nello stesso complesso/immobile ed organizzati con modalità di accesso indipendenti) <input type="checkbox"/> Appartamenti per il Durante e Dopo di Noi. (Fino ad un massimo di 5 posti letto)

• **per utenza accolta**

(Selezionare la tipologia di utenza accolta dalla struttura individuata fra quelle indicate nell'elenco. E' consentita una sola selezione.)

ai sensi degli Art. 22 comma 1 lett. a) e lett. c) L.R. 41/2005	
<input type="checkbox"/>	persone maggiorenni autosufficienti, da soli o in nuclei familiari, anche in presenza di figli minorenni, che si trovano in situazione di disagio e marginalità sociale, per le quali la permanenza nel nucleo familiare è temporaneamente o permanentemente impossibile o contrastante con il percorso individuale;
<input type="checkbox"/>	persone senza fissa dimora e persone con esigenze abitative e di soddisfacimento dei bisogni primari di vita, che versano in gravi condizioni di disagio economico, alle quali può essere offerto accompagnamento a percorsi di inclusione sociale;
<input type="checkbox"/>	persone prive di validi riferimenti che siano o siano state sottoposte a procedimenti penali e che sono nelle posizioni di:

con sede legale in:

Comune _____ Prov. |__|_| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- il **possesso dei requisiti** previsti dal regolamento **DPGR 9 gennaio 2018, n. 2/R**, per la tipologia di struttura indicata, specificando che il **numero dei posti è pari a** _____
- che i dati riferiti al fabbricato dove si svolgerà l'attività sono i seguenti:

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Via/Piazza _____ n. _____

altri dati (es. interno, piano, scala, ecc.) _____

C.A.P. |_|_|_|_|_| Comune _____ Prov. |__|_|

IDENTIFICAZIONE CATASTALE

Foglio n. _____ Particella/mappale _____ (se presenti) subalterno _____

Sezione _____

- che l'immobile è detenuto a titolo di Proprietà
 Affitto
 Comodato
con atto di registrazione n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|, (**da compilare solo in caso di affitto o di comodato**);
- che la struttura possiede i requisiti strutturali previsti per gli alloggi destinati a civile abitazione;¹⁶
- che la struttura rispetta le norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge¹⁷
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;

Luogo _____, data _____

_____ firma

¹⁶ art. 22 l.r. 41/2005

¹⁷ 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"

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)¹⁸

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.¹⁹ 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 _____²⁰

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 comunicazione

¹⁸ 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.

¹⁹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

²⁰ Indicazione eventuale

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto del servizio	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Regolamento interno di organizzazione generale e funzionamento	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali	Sempre obbligatorio. La planimetria dovrà essere idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli spazi della struttura dove avrà sede l'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione con l'indicazione della loro destinazione d'uso in conformità al progetto
<input checked="" type="checkbox"/>	Tabella dietetica	Sempre obbligatorio

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

scadenza	_ _ / _ _ / _ _ _ _
residente in	_____ prov. _ _ Stato _____
indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _ _ _ _ _
PEC / posta elettronica	_____ Telefono fisso / cellulare _____
<i>(se persona giuridica)</i>	
Denominazione	_____
codice fiscale / p. IVA	_____
con sede legale in:	
Comune	_____ Prov. _ _ Stato _____
Indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _ _ _ _ _
Telefono fisso / cell.	_____ fax. _____
PEC	_____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Solo in caso di variazione del legale rappresentante del soggetto titolare:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge²¹
- l'invarianza delle dichiarazioni rese al momento del rilascio del titolo abilitativo sul possesso dei requisiti organizzativi, strutturali e professionali.

Per tutti gli altri tipi di variazione:

- l'invarianza delle dichiarazioni rese al momento del rilascio del titolo abilitativo.

Luogo _____, data _____

firma

²¹ 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"

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)²²

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.²³ 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 _____²⁴

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 comunicazione

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti + copia del documento di identità	In caso di variazione in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante tenuti al possesso dei requisiti soggettivi

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc.)

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

²² 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.

²³ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

²⁴ Indicazione eventuale



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

MODELLO 6 - Cessazione

Cessazione attività struttura di accoglienza in possesso
di autorizzazione o soggette a comunicazione di avvio attività

(Artt. 21 e 22 L.R. 41/2005, D.P.G.R. 2/R/2018)

Sportello SUAP del Comune dove la struttura è ubicata

Il/La sottoscritto/a **COMUNICA**, con decorrenza dal |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|, **la cessazione** dell'attività di accoglienza svolta nella struttura denominata _____ avviata con autorizzazione/comunicazione n. _____ del |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_| per n. _____ posti.

Luogo _____, data _____
_____ firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)²⁵

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.²⁶ 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 _____²⁷

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 _____

²⁵ 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.

²⁶ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

²⁷ Indicazione eventuale

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 comunicazione

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<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