

	<p>COMUNE DI VENEZIA DIREZIONE SPORTELLO UNICO EDILIZIA</p> <p>POSTAZIONE PROTOCOLLO 68 2 1 0 0</p>	<p>Marca da bollo € 16,00</p>
---	---	-------------------------------

L. R. 22/2002

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ATTIVITÀ DI STRUTTURE SOCIALI

ai sensi della L. R. 16 agosto 2002 n° 22 e al Regolamento per l'esercizio di strutture sanitarie e sociali del Comune di Venezia, Approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario con i poteri del Consiglio comunale n. 13 del 13 febbraio 2015

- Servizio Autorizzazioni L.R.22/2002 –
Viale Ancona, 59
MESTRE - Venezia

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a _____ (nel caso i richiedenti fossero più d'uno allegare i dati relativi in foglio a parte)												
Cognome e nome _____												
Nato/a a _____								Prov. ____		il __/__/__		
Cod. fiscale -												
Residente in _____									Prov. ____		C.A.P. _____	
Via _____											n. _____	
Tel. ____/____			Fax ____/____			e-mail _____				P.E.C. <input type="checkbox"/>		

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE / ENTI / SOCIETÀ' / ECC.)

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 - allegare fotocopia documento d'identità del legale rappresentante)

Denominazione e ragione sociale _____												
Con sede in _____								Prov. ____		C.A.P. _____		
Via _____											n. _____	
Tel. ____/____			Fax ____/____			e-mail _____				P.E.C. <input type="checkbox"/>		
Cod. fiscale -												
p. I.V.A -												
Legale rappresentante: cognome e nome _____												
Nato/a a _____								Prov. ____		Il __/__/__		
Cod. fiscale -												
Residente in _____									Prov. ____		C.A.P. _____	
Via _____											n. _____	
Tel. ____/____			Fax ____/____			e-mail _____				P.E.C. <input type="checkbox"/>		

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell' art. 76 del DPR 445/2000

CHIEDE

il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale ai sensi della L.R.16 agosto 2002 n. 22 (tipologia secondo classificazione approvata con D.G.R. n. 2501 del 06/08/2004 e coordinata con le successive integrazioni e modifiche apportate con DGR n.84 del 16/01/2007 e DGR n.2067 del 03/07/2007)

Per la seguente struttura sociale: _____			

Sita in Comune di: _____			Prov. ____
Via _____	n. _____	Piano _____	
Sezione _____	Foglio ____	Mappale _____	Subalterno _____

Tipologie:	
<input type="checkbox"/>	http://www.arssveneto.it/html_pages/documents/Requisiti_Generali_Ambulatorio_specialistico.pdf Persone anziane Requisiti Specifici di area
<input type="checkbox"/>	Comunità alloggio per anziani Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Casa per anziani auto Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Minori Requisiti Specifici di area
<input type="checkbox"/>	Comunità educativa diurna per minori-adolescenti Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Comunità educativa per minori con pronta accoglienza Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Comunità educativa per minori Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Comunità educativa mamma bambino Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Comunità familiare Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Infanzia Requisiti Specifici di area
<input type="checkbox"/>	Asilo nido Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Nido aziendale Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Nido integrato Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Centro infanzia Requisiti Specifici
<input type="checkbox"/>	Micronido Requisiti Specifici

Dichiara di possedere l'autorizzazione all'esercizio della
struttura sociale _____
Prot. Gen. n° _____ del __/__/____

ALLEGA ALLA PRESENTE (allegati obbligatori)
--

- Relazione sintetica di presentazione della struttura: mission, popolazione/bacino di utenza, tipologia, volumi delle prestazioni, organigramma, dotazione organica, ecc. **.(originale + copia)**
- Liste di verifica (requisiti di accreditamento) compilate nella colonna riservata all'autovalutazione, timbrate e firmate in ogni singola pagina e contenenti l'indicazione delle evidenze a supporto della stessa nella colonna elementi/indicatori di risultato. **(originale + copia)**
- Indicatori di attività e risultati (allegato "D" DGR 84/2007). **.(originale + copia)**
- Ricevuta pagamento oneri di accreditamento (solo laddove richiesti) (allegato "E" DGR 84/2007).
- Copia del documento di identità del dichiarante.
- Altro: _____

Con la presente sottoscrizione si autorizza il Comune di Venezia ad utilizzare, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia, i numeri di fax e/o gli indirizzi e-mail forniti per le comunicazioni tra Comune medesimo, richiedente e professionista incaricato.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che:

Il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;

In relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri soggetti pubblici al fine dello svolgimento delle funzioni istituzionali.

Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati qualora estranei allo sviluppo dei procedimenti amministrativi;

Titolare della banca dati è il Comune di Venezia; i responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori responsabili dei Settori interessati.

Data __/__/____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(In caso i dichiaranti fossero più d'uno la presente va firmata dal delegato allegando deleghe e copia delle carte d'identità o va sottoscritta da tutti)

LA DOMANDA PUO' ESSERE PRESENTATA:

Via Posta Elettronica Certificata (P.E.C.)

Solo documenti firmati digitalmente o accompagnati da scansione di valido documento di identità del/dei firmatario/i

Casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) del Comune di Venezia: protocollo@pec.comune.venezia.it;

Presso l'ufficio Protocollo dedicato agli Uffici del Polo Tecnico Terraferma ex Carbonifera

Mestre - Viale Ancona n. 59 - atrio piano terra

Apertura al pubblico: lunedì-venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30 - mercoledì pomeriggio dalle 15.00 alle 17.00

Presso l'ufficio Protocollo Generale

- Venezia - Municipio Ca' Farsetti - San Marco n. 4136:

- Mestre - Via Ca' Rossa n. 10/d:

Spedizione a mezzo lettera raccomandata indirizzata a:

Comune di Venezia - Direzione Sportello Unico Edilizia

Settore L.R.22/2002 –

Viale Ancona n. 59

30172 VENEZIA-MESTRE VE