



## 2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_|

n. REA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

non ancora iscritta<sup>1</sup>

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare nel solo caso di conferimento di procura)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|

residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

### 3 – AVVIO DELL'ATTIVITA' DI NIDO IN FAMIGLIA

contestuale alla data di notifica

con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nell'immobile ad uso residenziale censito al catasto fabbricati con i seguenti riferimenti:

DATI IDENTIFICATIVI – FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_

DATI CLASSAMENTO – CATEGORIA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ CONSISTENZA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE CATASTALE \_\_\_\_\_

indirizzo dell'immobile residenziale in cui si svolge l'attività:

(via, piazza, ...) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

### 4 – DICHIARAZIONI

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

**dichiara:**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia), nonché di cui all'art. 27 c. 5 della L.R. 08.01.2004, n. 1;
- che sussiste idonea copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile, attraverso la polizza n. \_\_\_\_\_ datata \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ contratta con la compagnia \_\_\_\_\_;
- che dispone dei locali in cui verrà svolta l'attività a titolo di:
  - proprietario
  - conduttore con regolare contratto di locazione sottoscritto in data \_\_\_\_\_ e registrato in data \_\_\_\_\_
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_
- che i suddetti locali rispettano i requisiti di agibilità ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i., il requisito di adattabilità ai sensi del D.P.R. 503/1996 e s.m.i. e le prescrizioni degli strumenti urbanistici vigenti, il regolamento edilizio e di igiene, di salubrità e di sicurezza degli impianti (D.M. n. 37 del 22.01.2008);
- che i suddetti locali (come da perizia asseverata allegata alla presente segnalazione) presentano le condizioni di sicurezza statica, d'igiene, di salubrità e di risparmio energetico, in conformità a quanto previsto dalle norme vigenti per le civili abitazioni;



- o \_\_\_\_\_ ;  
diploma di tecnico dei servizi sociali, rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
diploma di tecnico per i servizi socio-sanitari, rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
diploma di liceo delle scienze umane, rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
diploma di vigilatrice d'infanzia, nel rispetto delle norme di cui all'art.1 della L.R. 17 marzo 1980, n. 16, rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
attestato di specializzazione di educatore per la prima infanzia, rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
attestato di educatore servizi integrativi per la prima infanzia (D.G.R. 31 luglio 2015, n. 50-1977), rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
attestato di operatore socio-sanitario, rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
attestato di frequenza e profitto "Tecniche di assistenza all'infanzia in ambito domiciliare - AgriTata" rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- o \_\_\_\_\_ ;  
attestato di validazione delle competenze "Tecniche di assistenza ai minori in ambito domiciliare", rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;

**NOTA: le qualifiche devono essere state rilasciate da Agenzia Formativa accreditata dalla Regione Piemonte, di cui all'art. 11 della L.R. n. 63/1995.**

- di impegnarsi a segnalare mediante un nuovo modello di SCIA ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

**dichiara, inoltre:**

- che il servizio di nido in famiglia è collegato con il seguente servizio educativo autorizzato a funzionare:

Denominazione servizio \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_

tipologia servizio (barrare la casella interessata):

- NIDO D'INFANZIA;
- MICRO-NIDO;
- SEZIONE PRIMAVERA

sede del servizio collegato - comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

estremi del titolo autorizzativo del servizio collegato \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

PEC / posta elettronica servizio collegato \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

modalità di collegamento (contratto/ convenzione), stipulato in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA



Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica:

---

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR n.445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

**dichiara:**

- di prestare collegamento al servizio di nido in famiglia di cui alla sopra indicata SCIA, attraverso il contratto/convenzione stipulato in data \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE SERVIZIO COLLEGATO

**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 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

---

#### 5 – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- perizia asseverata redatta da un tecnico professionista iscritto al relativo albo professionale che attesti, per l'immobile ospitante l'attività, la piena rispondenza ai requisiti di cui all'art. 5, Allegato 1 della D.G.R. n 28-7693 del 12/10/2018;
- relazione descrittiva dell'attività che specifichi le modalità, i tempi, le tariffe e le regole di svolgimento del servizio e che dia conto del servizio alimentare di cui all'art. 6, Allegato 1 della D.G.R. n 28-7693 del 12/10/2018;
- informativa privacy sottoscritta;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità per tutti i soggetti sottoscrittori delle dichiarazioni.

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>1</sup>

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: SUAP di \_\_\_\_\_ (nella figura dell'organo individuato quale titolare) indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare: \_\_\_\_\_  
indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale) \_\_\_\_\_  
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. 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 della 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").

**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 a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, 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 SUAP.

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sulla privacy può essere riportata in un apposito link e la dichiarazione finale può essere sostituita con la seguente: " Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata al link .....",