



repertorio \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ :  
Via, piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

*ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.*

**di esercitare l'attività di:**

- Campeggio per soggiorno temporaneo di minori -lett. B all.1 D.G.R. n.1326/1998  
 Centro di soggiorno temporaneo diurno per minori senza pernottamento -lett. C all.1 D.G.R. n.1326/1998

**Tipologia attività:**

- campo scout  campo scuola  campo mobile  
 centro ricreativo estivo  colonia diurna  campo solare  parco  altro \_\_\_\_\_

**Tipologia ambiente:**

- marino  fluviale  lacuale  montano  collinare  di pianura  altro \_\_\_\_\_

**Area o locale:**

- Pubblica/o  Privata/o

specificare se l'attività è svolta all'aperto o in struttura scolastica pubblica: \_\_\_\_\_

**Servizio mensa:** \*  sì  no

In caso di pasti forniti dall'esterno, specificare il soggetto fornitore e le modalità di somministrazione

---

*\*Ai sensi della D.G.R. n.158/2018 sono esclusi dall'obbligo di notifica inizio attività (N.I.A.) per la registrazione sanitaria i soggiorni/centri estivi e i campi scout nei quali l'attività di preparazione e somministrazione è autogestita dai gruppi ospiti e dai loro accompagnatori, ad eccezione di quelli dove l'attività di preparazione e somministrazione è svolta direttamente e continuativamente, cioè per tutti i gruppi ospiti, da personale della ditta proprietaria/gestore della struttura. (Per ulteriori chiarimenti in materia rivolgersi al dipartimento ASUR competente).*

**Ubicazione:**

Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**Denominazione centro/attività:** \_\_\_\_\_

**Periodo di attività e ospiti:**

il soggiorno inizierà il \_\_\_\_\_ e terminerà il \_\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ turni come di seguito specificato:

\*

SUCCESSIONE DEI TURNI			CARATTERISTICHE DEGLI OSPITI							
			NUMERO		ETA' 3-6 anni		ETA' 6-12 anni		ETA' 12-17 anni	
N.	dal	al	M	F	M	F	M	F	M	F
Unico										
1										
2										
3										
4										
5										
TOTALI										

**Personale impiegato:**

il personale è costituito da N° \_\_\_\_\_ addetti come di seguito specificato:

QUALIFICA	GENERALITA'	Titolo di Studio	PERIODO	
			DAL	AL
Coordinatore				
Educatore				
Ausiliario				
Bagnino/assistente bagnanti				
Cuoco				
Dietista/nutrizionista				

\* Tabelle personalizzabili a seconda delle caratteristiche dell'attività e delle disposizioni speciali vigenti in materia

**Medico Responsabile:**

Dott./ssa \_\_\_\_\_ Specializzato/a: \_\_\_\_\_

Iscritto all'ordine dei medici di \_\_\_\_\_ Recapiti: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

*consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445*

### Requisiti soggettivi:

- di essere in possesso dei requisiti morali così come previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. - R.D.18.6.1931 n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (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"). Nel caso di soggetti ulteriori di cui all'art. 85 del D.lgs 159/2011, compilare anche l'allegato A);

### Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

*-provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*

*- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.*

### Requisiti tecnici:

- di avere la disponibilità dei locali ove si esercita l'attività
- di conoscere e rispettare tutte le disposizioni urbanistico-edilizie e destinazione d'uso dei locali;
- che l'approvvigionamento idrico del sito viene garantito tramite acquedotto o altro \_\_\_\_\_
- che è presente la cassetta di pronto soccorso
- che sono presenti i seguenti servizi igienici: \_\_\_\_\_
- che sono presenti le seguenti superfici ombreggiate: \_\_\_\_\_
- che sono presenti le seguenti strutture ludiche: \_\_\_\_\_
- di conoscere e di applicare tutte le disposizioni contenute nella D.G.R. n.1326/1998 e nelle norme speciali di settore, in relazione alla tipologia di attività esercitata;
- di conoscere e di rispettare tutte le disposizioni di pubblica sicurezza, igienico sanitarie, prevenzione incendi, sicurezza degli impianti, accessibilità, prevenzione e sicurezza negli ambienti di vita e lavoro, tutela dell'ambiente e del patrimonio artistico previste dalla normativa vigente applicabile;
- che il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet"
- che in mancanza di specifica nomina, la responsabilità della gestione/direzione rimane in capo al segnalante;

### Privacy:

- *di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiaro altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.*

## ALLEGATI

*consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, allega la seguente documentazione, la cui mancanza comporta l'adozione dei provvedimenti di cui all'art.19 c.3 della L. n.241/1990*

- Procura debitamente sottoscritta dalle parti qualora il dichiarante si avvalga di professionista delegato per l'inoltro/trasmisione della segnalazione in oggetto.  
Download del modello procura speciale effettuabile presso il portale suap.provincia.pu.it→fano→documenti utili→procura speciale;
- Documento di identità in corso di validità del dichiarante qualora venga apposta firma autografa;
- Allegato A -dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia da parte dei restanti soggetti previsti dall'art. 85 D.lgs. n.159/2011 con documento di identità in corso di validità per ciascun dichiarante;
- Atto costitutivo dell'organizzazione segnalante;
- Atto comprovante la disponibilità dei locali privati / convenzione pubblica qualora l'attività venga svolta in edifici e/o pertinenze di Enti territoriali-regionali-statali-aziende pubbliche;
- Certificato di Agibilità/S.C.I.A. agibilità del locale;
- Planimetria/disegno in scala dell'area con descrizione degli ambienti e destinazione funzionale degli spazi (sia per struttura fisse che per spazi esterni) comprensivi della superficie ombreggiata ed eventuali strutture ludiche (giochi, gonfiabili ecc.), nel caso di spiagge indicare l'assistente bagnanti con estremi brevetto di idoneità per salvataggio;
- Relazione tecnica degli impianti;
- Regolamento interno di funzionamento del centro;
- Progetto organizzativo coerente alle disposizioni speciali vigenti in materia comprensivo del programma delle attività pedagogiche ed occupazionali relative ai minori differenziate per fasce di età omogenee;
- Accettazione nomina di direttore/responsabile appartenente all'organizzazione per le responsabilità di cui alla D.G.R. n.1326/1998 e norme speciali in materia. La mancata nomina comporta la responsabilità in capo all'intestatario della S.C.I.A.
- Accettazione nomina del medico per la responsabilità igienico-sanitaria di cui alla D.G.R. n.1326/1998 e norme speciali in materia;
- Tabella dietetico-nutrizionale in caso di somministrazione di alimenti e bevande;
- Quietanza versamento diritti di istruttoria SUAP pari ad € 50,00 ai sensi della D.C.C. n.29/2013, salvo categorie esenti (associazioni senza scopo di lucro, partiti politici, circoli privati).  
Il pagamento potrà essere effettuato secondo le modalità reperibili presso il portale suap.provincia.pu.it→fano→documenti utili→diritti

Data \_\_\_\_\_

\*Firmato Digitalmente: \_\_\_\_\_

*\* in alternativa ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato con firma autografa, in presenza del dipendente addetto oppure trasmessa, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo PEC.*