



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**REGOLAMENTO PER L'AUTORIZZAZIONE,  
L'ACCREDITAMENTO E LA VIGILANZA DEI SERVIZI  
RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI, TERRITORIALI E  
DOMICILIARIE DEI SOGGETTI CHE PROVVEDONO ALLA  
GESTIONE E ALL'OFFERTA DEL SISTEMA INTEGRATO DEGLI  
INTERVENTI E DEI SERVIZI SOCIALI  
Procedure per l'applicazione del Regolamento Regionale  
nr.4 Del 7/04/2014**

**Testo modificato con deliberazione del Coordinamento Istituzionale  
dell'Ambito N23 del 25/10/2022, verbale n. 46**

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

Testo modificato con deliberazione del Coordinamento Istituzionale  
dell'Ambito N23 del 25/10/2022, verbale n. 46

## SOMMARIO

<b>REGOLAMENTO PER L'AUTORIZZAZIONE, L'ACCREDITAMENTO E LA VIGILANZA DEI SERVIZI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI, TERRITORIALI E DOMICILIARIE DEI SOGGETTI CHE PROVVEDONO ALLA GESTIONE E ALL'OFFERTA DEL SISTEMA INTEGRATO DEGLI INTERVENTI E DEI SERVIZI SOCIALI .....</b>	<b>1</b>
Articolo 1 - Ambito di applicazione .....	4
Articolo 2 - Definizioni .....	4
Articolo 3 - Amministrazione Competente- Ufficio Autorizzazioni, Accreditamenti e Vigilanza. ....	5
Articolo 4 - Servizi residenziali e semiresidenziali soggetti ad autorizzazione-Sezione "A" del Catalogo dei servizi.....	6
<b>TITOLO II .....</b>	<b>6</b>
Articolo 5 - Modalità di presentazione domanda di autorizzazione dei servizi residenziali e/o semiresidenziali .....	6
Articolo 6 - La procedura di autorizzazione dei servizi residenziali e/o semiresidenziali. ....	8
Articolo 7 - Procedura per l'esercizio delle attività dei servizi domiciliari e territoriali. ....	9
Articolo 8 - Autorizzazione per servizi sperimentali.....	12
<b>TITOLO III .....</b>	<b>15</b>
Articolo 9 - Requisiti per l'Accreditamento .....	15
Articolo 10 - Accreditamento per l'offerta di servizi residenziali o semi-residenziali .....	16
Articolo 11 - Accreditamento per l'offerta di servizi territoriali e domiciliari .....	18

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo

Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

TITOLO IV .....	21
Articolo 12 - Albo Unico di Ambito-iscrizione .....	21
Articolo 13 - Cancellazione dall'Albo Unico dell'Ambito N23 .....	21
TITOLO V .....	21
Articolo 14 - Obblighi generali .....	21
Articolo 15 - Vigilanza e controllo .....	22
Articolo 16 - Revoca, sospensione e ordine di cessazione dell'attività ..	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
Articolo 17 - Norme di rinvio .....	24
Articolo 18 - Obblighi di pubblicità .....	24
Articolo 19 - Trattamento dei dati .....	24
Articolo 20 - Entrata in vigore .....	25
ALLEGATI .....	25
MODELLO A .....	26
MODELLO B .....	32
MODELLO C .....	36
MODELLO D1 .....	40
MODELLO D2 .....	44

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

### Articolo 1 - Ambito di applicazione

Il presente Regolamento disciplina le modalità di rilascio dei provvedimenti di autorizzazione e accreditamento dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al “Catalogo dei servizi” previsto dall’art. 3 del Regolamento emanato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 07/04/2014 recante “Regolamento di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007, n.11” e dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016, nonché l’esercizio delle funzioni di vigilanza e controllo, assumendo la nuova disciplina regolamentare di attuazione delle novellate disposizioni legislative.

### Articolo 2 - Definizioni

Ai fini del presente documento si intende:

- a. *per legge*, la legge 8 novembre 2000, n. 328 (Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi);
- b. *per legge regionale*, la legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11;
- c. *per Ambito Territoriale*, la ripartizione territoriale, definita dalla Giunta Regionale della Campania con Delibera n. 320 del 03/07/2012, formata dai Comuni di Nola - Camposano - Carbonara di Nola - Casamarciano - Cicciano - Cimitile - Comiziano - Liveri - Roccarainola - San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano - Tufino - Visciano;
- d. *per Regolamento*, il Regolamento n. 4 del 7/04/2014 di attuazione della Legge Regionale n. 11/07 approvato con Delibera della Giunta regionale n. 27 del 07/02/2014;
- e. *per Ente Capofila*, il Comune di Nola individuato dai Comuni dell’Ambito N23 per mezzo di una convenzione stipulata ai sensi dell’art.30 del T.U. Dlgs 267/2000;
- f. *per Amministrazione competente*, l’Ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale N23 titolare dell’esercizio delle funzioni relative all’autorizzazione, all’accreditamento e alla vigilanza e controllo sui titoli abilitativi e sui servizi erogati;
- g. *per prestatore*, il soggetto, tra quelli indicati nel titolo II, capo II della legge regionale, che fornisce il servizio;
- h. *per Catalogo*, il “Catalogo dei servizi” – Sez. A (servizi residenziali e semiresidenziali) e Sez. B (servizi domiciliari e territoriali)”, approvato con la Delibera di Giunta Regionale della Campania n. 107 del 23/04/2014;
- i. *per Albo Unico*, l’Albo Unico dell’Ambito territoriale N23 dei prestatori accreditati all’esercizio dei servizi il cui costo si pone, in tutto o in parte, a carico della pubblica amministrazione, ivi comprese le prestazioni erogate a seguito di presentazione di titoli validi per l’acquisto;
- j. *per titoli abilitativi*, quelli previsti al capo II del Regolamento regionale n. 04 del 07/04/2014.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell’Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

### **Articolo 3 - Amministrazione Competente- Ufficio Autorizzazioni, Accreditamenti e Vigilanza.**

È istituito, presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito N23 – in qualità di Amministrazione Competente - l'Ufficio autorizzazione, accreditamento e vigilanza dell'Ambito Territoriale N23, titolare dei compiti e delle funzioni relativi all'autorizzazione, all'accreditamento ed alla vigilanza dei servizi e dei soggetti che provvedono alla gestione ed all'offerta del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali.

L'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, per le attività tese al rilascio dei provvedimenti di autorizzazione ed accreditamento, è composta da:

- il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, o un suo delegato, in qualità di Responsabile al rilascio dei provvedimenti di autorizzazione e accreditamento all'esercizio dei servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali;
- il Responsabile del procedimento dell'Unità organizzativa dell'Ufficio di Piano, per la istruttoria e verifica del possesso dei requisiti comuni e specifici per il rilascio delle autorizzazioni e accreditamenti per i servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali.

L'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, per le attività tese alla verifica della permanenza dei requisiti comuni e specifici di cui al Regolamento regionale e al relativo Catalogo dei servizi per il rilascio delle autorizzazioni e accreditamenti per i servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali, è composta da:

- il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, o un suo delegato, in qualità di Responsabile al rilascio dei provvedimenti di autorizzazione e accreditamento all'esercizio dei servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali;
- il Responsabile del procedimento dell'Unità organizzativa dell'Ufficio di Piano;
- un componente dell'Ufficio di Piano, con compiti di istruttoria per la verifica della permanenza dei requisiti per l'accesso all'attività dei servizi residenziali e semi-residenziali, domiciliari e territoriali autorizzati e/o accreditati.

L'Amministrazione competente, per la verifica dei requisiti strutturali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi, è *integrata* da una *Commissione Tecnica di Valutazione* formata da Responsabile dell'Ufficio Tecnico e da un istruttore tecnico del Comune dove si eroga/svolge il servizio per il quale si chiede l'autorizzazione. La Commissione Tecnica di valutazione sulla base dell'istruttoria della figura tecnica del Comune dell'Ambito N23 su cui è ubicato il servizio, procede alla verifica dei requisiti tecnici dell'istanza di autorizzazione all'esercizio del servizio residenziale, semiresidenziale e territoriale ed al termine della verifica emette un verbale finale con l'indicazione del parere favorevole o sfavorevole

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

all'emissione del provvedimento e lo trasmette al Responsabile dell'Amministrazione Competente per gli atti consequenziali.

L'Amministrazione Competente si avvale, se necessario, del Servizio Sociale Professionale Comunale per la verifica dei requisiti organizzativi e funzionali.

#### **Articolo 4 - Servizi residenziali e semiresidenziali soggetti ad autorizzazione-Sezione "A" del Catalogo dei servizi.**

I soggetti, pubblici e privati, che intendono gestire servizi residenziali e/o semiresidenziali di cui alla Sezione "A" del Catalogo dei Servizi di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 107 del 23/04/2014, ubicate in uno dei Comuni associati dell'Ambito Territoriale N23, sono sottoposti all'obbligo del rilascio dell'autorizzazione da parte dell'Amministrazione Competente ed a tal fine devono essere in possesso:

- a) dei requisiti strutturali ed ambientali comuni di cui al Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014;
- b) dei requisiti organizzativi, professionali e funzionali comuni di cui al Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014;
- c) dei requisiti prescritti dalle norme generali richiamati dal Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014;
- d) dei requisiti specifici indicati, per ciascuna tipologia, dall'allegato "Catalogo dei Servizi" del Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014, di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 107 del 23/04/2014.

Si precisa che l'obbligo del rilascio dell'autorizzazione sussiste non solo per l'apertura, ma altresì per la trasformazione di tipologia, gli ampliamenti ed i trasferimenti delle strutture inserite nell'allegato A sopra richiamato.

## **TITOLO II**

#### **Articolo 5 - Modalità di presentazione domanda di autorizzazione dei servizi residenziali e/o semiresidenziali**

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione, i soggetti di cui all'art.4 sono tenuti a presentare in duplice copia (1 copia cartacea ed 1 copia in formato digitale) all' Ufficio Protocollo del Comune di Nola, Capofila Ambito N23 ed indirizzata All'Amministrazione Competente, Ufficio di Piano Ambito N23, su apposito modulo allegato al presente regolamento, la richiesta di autorizzazione all'esercizio, redatta e sottoscritta nelle forme previste dall'art. 38 DPR 445/2000. La procedura di presentazione delle istanze potrà essere informatizzata.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo

Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

Alla domanda deve essere allegata la seguente **documentazione**:

1. copia documento riconoscimento del richiedente;
2. copia atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. dichiarazione sostitutiva di certificazione sul possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
5. titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario);
6. certificato di collaudo statico;
7. certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato da parte del servizio comunale relativo all'intero immobile;
8. dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori, etc.);
9. certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta;
10. parere di idoneità igienico-sanitaria del Distretto Sanitario di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art 20 comma 1 del DPR 06/06/2001 n.380 modificato dal D. Lgs. vo 27/12/2002 n.301, di conformità alle norme igienico-sanitarie;
11. copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala 1:1000;
12. copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica;
13. copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi;
14. relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato;
15. dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;
16. C.V. del Coordinatore.
17. carta dei Servizi adottata dalla struttura;
18. programmazione dettagliata delle attività previste e indicazione dell'area di intervento a cui si fa riferimento, come da sezione "A" del Catalogo;
19. piano finanziario per la gestione del servizio;
20. copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari (come previsto dal R.R. 4/14) con indicazione specifica dell'ubicazione del servizio e della tipologia;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

21. documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente UNILAV e DURC);
22. SCIA sanitaria (alimentare, solo per le strutture con più di n. 8 posti);
23. se trattasi di strutture oggetto di ampliamento o trasformazione, copia della precedente autorizzazione al funzionamento.

Entro 60 giorni dalla ricezione della domanda di autorizzazione, l'Amministrazione Competente adotta il provvedimento di autorizzazione o diniego. Prima di adottare il provvedimento di diniego, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, in qualità di Responsabile dell'Ufficio, comunica al richiedente, ai sensi dell'art. 10 – bis della legge 241/90, i motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza.

Il contenuto del provvedimento di autorizzazione è stabilito dall'art. 6 del Regolamento Regionale n. 04 del 7/04/2014.

#### **Articolo 6 - La procedura di autorizzazione dei servizi residenziali e/o semiresidenziali.**

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano ricevuta l'istanza la trasmette al Responsabile del procedimento dell'unità organizzativa dell'Ufficio di Piano che ne verifica la regolarità e la completezza e successivamente alla Commissione Tecnica di valutazione, del Comune interessato, per la parte di propria competenza.

Nel caso in cui la domanda risultasse irregolare e/o incompleta il Responsabile del procedimento dell'unità organizzativa dell'Ufficio di Piano procede a richiedere le integrazioni documentali necessarie, da presentare nei termini di giorni 30. Tale richiesta, sospende i termini ai sensi dell'art. 2 della L. 241/90.

Il Responsabile del procedimento dell'unità organizzativa dell'Ufficio di Piano accertata la regolarità e la completezza della domanda effettua la relativa istruttoria tesa alla verifica di tutti i requisiti comuni richiesti dal Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014 e dei requisiti specifici indicati, per ciascuna tipologia, nell'allegato "Catalogo dei Servizi" di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 107 del 23/04/2014.

Per la verifica dei requisiti strutturali rimette l'istruttoria alla Commissione Tecnica di valutazione del Comune di competenza.

A tal fine si stabilisce che gli uffici predetti, per le rispettive competenze, accertata la congruità e la regolarità della documentazione, effettuino un sopralluogo da programmare in accordo con il soggetto gestore e provvedano, ciascuno per la propria competenza, a redigere un verbale di valutazione, comparando tutti gli elementi, sia quelli contenuti nella documentazione trasmessa in allegato alla domanda, sia quelli riscontrati durante il sopralluogo.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)





**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

Nel verbale di valutazione, in conclusione, dovrà essere chiaramente indicato il proprio parere favorevole o sfavorevole all'emissione del provvedimento di autorizzazione, unitamente alla ricettività massima della struttura, tenuto conto delle indicazioni contenute nel Catalogo Regionale.

Il Responsabile del procedimento dell'unità organizzativa dell'Ufficio di Piano, sulla base degli esiti delle singole istruttorie, esprimerà, con un verbale di valutazione complessivo, il proprio parere favorevole o sfavorevole all'emissione del provvedimento di autorizzazione, unitamente alla ricettività massima della struttura, tenuto conto delle indicazioni contenute nel "Catalogo dei servizi" allegato al Regolamento Regionale n. 04/2014.

- a) In caso di esito favorevole, il verbale di valutazione, completo dei relativi pareri, dovrà essere trasmesso al Coordinatore dell'Ufficio di Piano entro 30 giorni dal recepimento della documentazione per l'emissione del provvedimento autorizzativo, che dovrà successivamente essere indirizzato, entro quindici giorni dall'adozione, all'ufficio regionale preposto all'albo di cui all'articolo 43 della legge regionale n.11/2007;
- b) In caso di parere sfavorevole dovranno essere indicati i motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza.

#### **Articolo 7 - Procedura per l'esercizio delle attività dei servizi domiciliari e territoriali.**

I servizi di cui alla Sezione "B" (Servizi Domiciliari e Territoriali) del "Catalogo dei Servizi" di cui alla Delibera della Giunta Regionale n.107 del23/04/2014, erogati sul territorio dell'AmbitoN23, possono essere svolti da soggetti, pubblici o privati, mediante Segnalazione Certificata di Inizio Attività - SCIA - secondo la disciplina recata dall'articolo 19 della legge n. 241 del 1990, corredata, in particolare, dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche dell'Ufficio competente e dalle dichiarazioni e dalla documentazione comprovanti la sussistenza dei requisiti specifici indicati nel catalogo e dei seguenti requisiti comuni:

- a) il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei suoi confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo n.159 del 2011;
- b) rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi;
- c) rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

La SCIA, presentata in duplice copia (n.1 copia cartacea ed 1 copia su supporto digitale) all'Ufficio Protocollo del Comune di Nola, capofila dell'Ambito N23, su apposito modulo allegato al presente regolamento, è sottoscritta dal legale rappresentante del prestatore nelle forme previste dall'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, e indica:

- a) la denominazione e la sede legale del prestatore;
- b) la tipologia del servizio;
- c) gli specifici destinatari delle attività del servizio;
- d) l'esatta ubicazione del servizio (nel caso di più comuni, indicarli tutti nel dettaglio)

La SCIA è, in ogni caso, corredata dalla seguente documentazione:

1. copia documento riconoscimento del richiedente;
2. atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario)\*;
5. certificato di collaudo statico\*;
6. certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato da parte del servizio comunale relativo all'intero immobile\*;
7. dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori etc.\*);
8. certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta;
9. parere di idoneità igienico-sanitaria del distretto ASL di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art.20 comma1 del DPR06/06/2001n.380 modificato dal D.Lgs. 27/12/2002 n.301, di conformità alle norme igienico-sanitarie\*;
10. copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala1:1000\*;
11. copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica\*;
12. copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli arredi e degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi\*;
13. relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato\*;
14. dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

15. C.V. del Coordinatore.
16. progetto di gestione che tenga conto e recepisca tutte le caratteristiche/requisiti e condizioni riportate nella rispettiva scheda "Denominazione Servizio" di cui all'allegato "B";
17. Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008;
18. piano finanziario per la gestione del servizio;
19. copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari.
20. documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente.

*(\* Note: Da allegare solo nel caso in cui si tratti di servizi svolti in strutture da gestire e non presso terzi o domiciliari)*

La procedura per la presentazione di quanto sopra potrà essere informatizzata.

L'attività oggetto della dichiarazione può essere iniziata dalla data di presentazione della segnalazione all'Ufficio, fatta salva l'attività istruttoria ai sensi della L.122/2010. In particolare, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, attiva la Commissione Tecnica di Valutazione (se del caso) e il Responsabile del procedimento per la relativa istruttoria e la verifica di tutti i requisiti dichiarati. In caso di accertata carenza dei previsti requisiti specifici o comuni, di grave violazione della carta dei servizi o di grave inadempimento delle modalità di erogazione dei servizi segnalati dal Servizio sociale competente, dall'Ufficio Tecnico del Comune interessato e/o da terzi, il Coordinatore dell'ufficio di Piano, entro il termine di sessanta giorni dal ricevimento della SCIA, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare l'attività e i suoi effetti alla normativa vigente entro un termine stabilito dall'Ufficio, in ogni caso non inferiore a trenta giorni.

E' fatto comunque salvo il potere dell'Amministrazione competente di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies della legge n. 241 del 1990. In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, l'Ufficio di Piano, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'articolo 19, comma 6, della legge n. 241 del 1990, e di quelle previste dal capo VI del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica n.445del2000, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al primo periodo.

In caso di variazione temporanea di uno o più elementi del servizio, il prestatore è tenuto a darne comunicazione all'Ufficio entro dieci giorni dall'intervenuta variazione, specificando la causa della variazione ed i tempi della sua permanenza.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

Nel caso di sospensione o di cessazione delle attività del servizio, il prestatore ne dà comunicazione all'Ufficio competente entro dieci giorni dal verificarsi dell'evento.

Ad avvenuta verifica della sussistenza dei requisiti previsti per l'esercizio delle attività di servizio oggetto della SCIA oppure decorso inutilmente il termine di sessanta giorni dalla presentazione, l'Amministrazione competente trasmette alla Direzione generale della Giunta regionale i dati relativi alla segnalazione certificata secondo le modalità definite dalla medesima Direzione generale.

#### **Articolo 8 - Autorizzazione per servizi sperimentali**

La Regione sostiene la sperimentazione di servizi residenziali, semi residenziali, territoriali e domiciliari non contemplati nel Catalogo dei servizi, volti a soddisfare nuovi bisogni sociali coerenti con gli indirizzi dettati dal piano sociale regionale e a introdurre modelli organizzativi e gestionali innovativi. Non sono considerate sperimentali le iniziative e i progetti di attività che derogano ai requisiti previsti per l'esercizio dei servizi già contemplati nel Catalogo dei servizi.

L'accesso all'attività di servizi sperimentali sul territorio dell'Ambito N23 è subordinato al rilascio di autorizzazione da parte dell'Ufficio di Piano dell'Ambito N23 competente.

L'autorizzazione per l'attività di servizi sperimentali residenziali e semi-residenziali è subordinata al possesso dei requisiti comuni previsti dall'articolo 5, comma 1, lettere a), b), c), d), e), g), h), i) del regolamento regionale.

L'autorizzazione di servizi sperimentali territoriali e domiciliari è subordinata al possesso dei requisiti comuni previsti dall'articolo 7, comma 1, del regolamento regionale.

Per ottenere l'autorizzazione all'attività di servizi sperimentali i soggetti locali, pubblici o privati, presentano all'Ufficio di Piano Ambito N23 apposita istanza di autorizzazione sottoscritta dal legale rappresentante nelle forme prescritte dall'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000.

L'istanza è corredata dalla dichiarazione resa dal legale rappresentante ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000 di impegno al rispetto degli obblighi di cui all'articolo 11 del Regolamento Regionale e dall'elaborato progettuale che specifica:

- a) la descrizione del servizio e le caratteristiche innovative dello stesso;
- b) la tipologia dei destinatari;
- c) la capacità ricettiva
- d) le figure professionali impiegate e il rapporto numerico rispetto agli utenti;
- e) la prevista ubicazione del servizio;
- f) i contenuti della carta dei servizi;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

- g) la documentazione tecnica attestante il rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi;
- h) rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente.

**La richiesta di autorizzazione è corredata dalla seguente documentazione:**

1. copia documento riconoscimento del richiedente;
2. atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario)\*;
5. certificato di collaudo statico\*;
6. certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato da parte del servizio comunale relativo all'intero immobile\*;
7. dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scariche atmosferiche, ascensori etc.)\*;
8. certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta\*;
9. parere di idoneità igienico-sanitaria del distretto ASL di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art.20 comma 1 del DPR06/06/2001 n.380 modificato dal D.Lgs27/12/2002 n.301, di conformità alle norme igienico-sanitarie\*;
10. copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala1:1000\*;
11. copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica\*;
12. copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli arredi e degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi\*;
13. relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato\*;
14. dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;
15. C.V. de Coordinatore del servizio;
16. elaborato progettuale;
17. autocertificazione del possesso dei requisiti indicati dall'art. 8 del Regolamento regionale;
18. Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del20.11.2008;
19. piano finanziario per la gestione del servizio;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

20. copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari recante l'indirizzo della struttura e la denominazione specifica del servizio;
21. documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente.
22. relazione, anche sintetica:
  - 1) sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
  - 2) sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
  - 3) contenente piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale, relativi almeno a:
    - a) obiettivi generali e specifici del servizio;
    - b) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
    - c) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
    - d) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
    - e) prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
      - e.1) riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
      - e.2) supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

La documentazione che attesta la messa in atto dei piani e il controllo dei risultati deve essere conservata presso la sede del servizio, a disposizione per eventuali verifiche ed ispezioni da parte dall'Amministrazione competente.

L'Ufficio competente, entro dieci giorni dal ricevimento, invia l'istanza di autorizzazione e la documentazione di corredo alla Direzione Generale della Giunta Regionale.

La Direzione Generale della Giunta Regionale, entro trenta giorni dal ricevimento dell'istanza, comunica all'Ufficio e all'istante il proprio parere vincolante in ordine alla coerenza delle attività del servizio proposto con gli indirizzi contenuti nel piano sociale regionale.

Entro trenta giorni dalla ricezione del parere, l'Ufficio competente, all'esito del parere della Direzione generale della Giunta Regionale e dell'attività istruttoria volta all'accertamento della

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

sussistenza dei requisiti previsti, adotta il provvedimento di autorizzazione o di diniego e ne invia copia alla menzionata Direzione generale e all'istante.

La presentazione dell'istanza di autorizzazione avviene entro e non oltre il termine di scadenza del secondo anno di vigenza del piano sociale regionale che detta gli indirizzi per la sperimentazione. Le istanze pervenute all'Ufficio competente oltre detto termine sono rigettate.

L'autorizzazione sperimentale è valida per un periodo temporale non superiore a due anni dalla data di emissione del provvedimento di rilascio.

Entro il termine di validità dell'autorizzazione l'Ufficio competente, di concerto con la Direzione generale della Giunta regionale, sentito il prestatore, valuta l'andamento della sperimentazione. Se l'esito della sperimentazione è positivo, la Regione aggiorna il catalogo dei servizi e l'Ufficio competente provvede al rilascio di autorizzazione definitiva entro quarantacinque giorni dalla emissione del provvedimento regionale di aggiornamento. Nel periodo transitorio previsto per il rilascio dell'autorizzazione definitiva, si intende prorogata la validità dell'autorizzazione sperimentale.

### **TITOLO III**

#### **Articolo 9 - Requisiti per l'Accreditamento**

L'Ufficio di cui al precedente art. 2 è competente, altresì, per il rilascio del provvedimento di accreditamento a favore dei servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali collocati nel territorio di competenza, in possesso delle prescritte autorizzazioni;

Possono richiedere l'accreditamento i servizi, di cui alla Sezione "A" e "B" del Catalogo dei Servizi del Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014, in possesso dei titoli abilitativi di cui al capo II del titolo II del Regolamento Regionale ed i cui soggetti gestori, pubblici o privati, **siano iscritti all'albo regionale**, che abbiano:

- **i requisiti indicati dall'art. 9 del Regolamento Regionale, ossia:**

- a) i requisiti comuni previsti dall'articolo 5 del Regolamento Regionale;
- b) i requisiti specifici indicati nel Catalogo dei servizi e quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici.

Ai fini del rilascio del provvedimento, i soggetti di cui all'art.3 del presente Regolamento presentano in duplice copia (n.1 copia cartacea e 1 copia su supporto digitale) all'Ufficio Protocollo del Comune di Nola, Capofila Ambito N23, su apposito modulo allegato al presente Regolamento, la domanda di accreditamento istituzionale.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**Il provvedimento di accreditamento rilasciato dall'Amministrazione Competente è valido per l'intero territorio regionale.**

#### **Articolo 10 - Accreditamento per l'offerta di servizi residenziali o semi-residenziali**

L'istanza di accreditamento per l'offerta di servizi residenziali o semi-residenziali è corredata dalla seguente documentazione (da produrre solo qualora non sia già in possesso dell'amministrazione competente, ovvero se variata rispetto a quanto già depositato):

1. estremi del provvedimento di iscrizione **all'Albo regionale delle Cooperative Sociali**-in ogni caso;
2. copia documento di identità del richiedente in ogni caso;
3. estremi/copia del precedente provvedimento di autorizzazione al funzionamento;
4. autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000 attestanti il possesso dei requisiti previsti dall'articolo 7 e dall'articolo 9, comma 2 e 3;
5. copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto del soggetto titolare e del soggetto gestore;
6. certificato di iscrizione **agli Albi di riferimento e/o alla Camera di Commercio**;
7. dichiarazione degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza attestante l'assenza delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016-in ogni caso;
8. dichiarazione circa l'insussistenza di cause ostative ai sensi della normativa antimafia ai sensi dell'85 del D.Lgs. 159/2011 resa dal titolare/ dal legale rappresentante/ dal procuratore e da ognuno dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia;
9. referenze bancarie attestanti la solidità economica e finanziaria in ogni caso;
10. piano finanziario per la gestione del servizio in ogni caso;
11. illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
12. curriculum vitae della propria dotazione organica;
13. certificazione attestante l'inquadramento previdenziale e assistenziale (Inps e Inail) a favore dei lavoratori dipendenti e/o collaboratori o soci, e lavoratori autonomi in ogni caso;
14. contratti e modelli UNILAV in ogni caso;
15. copia della Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008;
16. copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari (come previsto dal R.R. 4/14 e) con indicazione specifica dell'ubicazione del servizio e della tipologia;
17. relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)





**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

18. relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
19. piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale, relativi a:
- obiettivi generali e specifici del servizio;
  - azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
  - contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
  - formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
  - prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
    - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
    - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

Sono, altresì, da presentare all'Amministrazione Competente i seguenti documenti:

- Durc – regolarità contributiva;
- Certificato carichi pendenti fiscali;
- Certificato Casellario giudiziale e carichi pendenti Legale Rappresentante e dei componenti degli organi direttivi.
- ogni altra documentazione ritenuta necessaria ai fini della verifica del possesso dei requisiti dichiarati.

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, ricevuta l'istanza, ne verifica la regolarità e la completezza per il tramite del Responsabile del procedimento dell'Ufficio di Piano.

Nel caso in cui la domanda risultasse irregolare e/o incompleta, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano procede a richiedere le integrazioni documentali necessarie, da presentare nei termini di giorni 30. Tale richiesta, sospende i termini ai sensi dell'art. 2 della L. 241/90.

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, accertata la regolarità e la completezza della domanda, attiva il Responsabile del procedimento dell'Ufficio di Piano, per la relativa istruttoria e la verifica di tutti i requisiti comuni richiesti dal Regolamento Regionale e dei requisiti specifici indicati, per ciascuna tipologia, dall'allegato "Catalogo dei Servizi" Sez. "A" del Regolamento Regionale, di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 107 del 23/04/2014.

A tal fine si stabilisce che gli uffici predetti del Comune di competenza, accertata la congruità e la regolarità della documentazione da parte del responsabile del procedimento dell'ufficio di Piano, effettuino sopralluogo da programmare in accordo con il soggetto gestore e provvedano, a

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

redigere un verbale di valutazione, comparando tutti gli elementi, sia quelli contenuti nella documentazione trasmessa in allegato alla domanda sia quelli riscontrati durante il sopralluogo. Nel verbale di valutazione, in conclusione, dovrà essere chiaramente indicato il proprio parere favorevole o sfavorevole all'emissione del provvedimento di accreditamento, unitamente alla ricettività massima della struttura, tenuto conto delle indicazioni contenute nel Catalogo Regionale.

- a) In caso di esito favorevole, il verbale di valutazione, completo del relativo parere, dovrà essere trasmesso al Coordinatore dell'Ufficio di Piano entro 30 giorni dal recepimento della documentazione per l'emissione del provvedimento di accreditamento, che dovrà successivamente essere indirizzato, entro quindici giorni dall'adozione, all'ufficio regionale preposto all'albo di cui all'articolo 43 della legge regionale n.11/2007. Si precisa, all'uopo, che l'emissione del provvedimento finale sarà – in ogni caso - subordinata al riscontro positivo del Durc, del Certificato carichi pendenti fiscali e del Certificato di Casellario giudiziale e carichi pendenti del Legale Rappresentante e dei componenti degli organi direttivi;
- b) In caso di parere sfavorevole dovranno essere indicati i motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza.

#### **Articolo 11 - Accreditamento per l'offerta di servizi territoriali e domiciliari**

L'accREDITAMENTO per l'offerta di servizi territoriali e domiciliari può essere richiesto dai prestatori, ad esclusione delle organizzazioni di volontariato, che possiedono i requisiti comuni previsti dall'articolo 7, i requisiti specifici indicati nel "Catalogo dei servizi" e quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici.

**L'istanza di accreditamento per l'offerta di servizi domiciliari e territoriali è corredata dalla seguente documentazione:** (da produrre solo qualora non sia già in possesso dell'amministrazione competente, ovvero se variata rispetto a quanto già depositato).

- a. copia documento di identità del richiedente;
- b. estremi del provvedimento di iscrizione all' Albo regionale delle cooperative sociali;
- c. autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000 attestanti il possesso dei requisiti previsti dall'articolo 7 e dall'articolo 9, comma 2 e 3;
- d. copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto del soggetto titolare e del soggetto gestore;
- e. certificato di iscrizione agli Albi di riferimento e/o alla Camera di Commercio;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- f. dichiarazione degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza attestante l'assenza delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016;
- g. dichiarazione circa l'insussistenza di cause ostative ai sensi della normativa antimafia ai sensi dell'85 del D.Lgs. 159/2011 resa dal titolare/ dal legale rappresentante/ dal procuratore e da ognuno dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia;
- h. referenze bancarie attestanti la solidità economica e finanziaria;
- i. piano finanziario per la gestione del servizio aggiornato;
- j. illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
- k. curriculum vitae della propria dotazione organica;
- l. certificazione attestante l'inquadramento previdenziale e assistenziale (Inps e Inail) a favore dei lavoratori dipendenti e/o collaboratori o soci e lavoratori autonomi;
- m. contratti e modelli UNILAV;
- b. copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari con indicazione specifica dell'ubicazione del servizio e della tipologia;
- c. copia della Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n.1835 del 20.11.2008;
  - a. relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
  - b. relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
  - c. piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale, relativi a:
    - 1) obiettivi generali e specifici del servizio;
    - 2) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
    - 3) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
    - 4) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
    - 5) prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
      - 5.1 riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
      - 5.2 supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

Sono, altresì, da consegnare all'Ufficio di Piano i seguenti documenti:

- 1. Durc – regolarità contributiva;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

2. Certificato carichi pendenti fiscali;
3. Certificato Casellario giudiziale e carichi pendenti Legale Rappresentante e dei componenti gli organi direttivi.
4. ogni altra documentazione ritenuta necessaria ai fini della verifica del possesso dei requisiti dichiarati.

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, ricevuta l'istanza, ne verifica la regolarità e la completezza per il tramite del Responsabile del procedimento dell'Ufficio di Piano.

Nel caso in cui la domanda risultasse irregolare e/o incompleta, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano procede a richiedere le integrazioni documentali necessarie, da presentare nei termini di giorni 30. Tale richiesta, sospende i termini ai sensi dell'art. 2 della L. 241/90.

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, accertata la regolarità e la completezza della domanda, attiva il Responsabile del procedimento dell'Ufficio di Piano, che verifica, effettuando tutti i controlli ritenuti necessari, il possesso dei requisiti dichiarati, verifica la coerenza e la rispondenza della struttura o del servizio rispetto alla programmazione sociale regionale ed alla programmazione d'ambito, monitorando gli indici e gli standard di qualità previsti dalla carta dei servizi, e provvede a redigere un verbale di valutazione, comparando tutti gli elementi, sia quelli contenuti nella documentazione trasmessa in allegato alla domanda sia quelli riscontrati durante il sopralluogo, di cui al verbale trasmesso dal Responsabile Tecnico del Comune di competenza.

Nel verbale di valutazione, in conclusione, si dovranno chiaramente indicare il proprio parere favorevole o sfavorevole all'emissione del provvedimento di accreditamento:

- a) In caso di esito favorevole, il verbale di valutazione, completo del relativo parere, dovrà essere trasmesso al Coordinatore dell'ufficio di Piano entro 30 giorni per l'emissione del provvedimento di accreditamento, che dovrà successivamente essere indirizzato, entro quindici giorni dall'adozione, all'ufficio regionale preposto all'albo di cui all'articolo 43 della legge regionale n.11/2007. Si precisa, all'uopo, che l'emissione del provvedimento finale sarà – in ogni caso - subordinata al riscontro positivo del Durc, del Certificato carichi pendenti fiscali e del Certificato di Casellario giudiziale e carichi pendenti del Legale Rappresentante.
- b) In caso di parere sfavorevole dovranno essere indicati i motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza.

L'accreditamento non comporta in capo all'Ambito N23 alcun obbligo a instaurare con i soggetti accreditati rapporti contrattuali per l'erogazione di interventi e servizi sociali e per la fornitura di prestazioni, il cui costo si ponga a carico del servizio pubblico.

I soggetti titolari di strutture sociosanitarie, in possesso di accreditamento ai sensi del Regolamento Regionale 22 giugno 2007, n. 1, (Regolamento recante la definizione dei requisiti

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti pubblici e privati che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero ed in regime residenziale), che forniscono le prestazioni di cui all'allegato 1C Area Integrazione Socio Sanitaria del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 29 novembre 2001, (Definizione dei livelli essenziali di assistenza), partecipano al sistema integrato di offerta degli interventi e servizi sociali disciplinato dalla legge regionale senza la necessità di ulteriori provvedimenti di autorizzazione o di accreditamento da parte degli Ambiti territoriali.

L'Ambito Territoriale concorda con l'ASL competente le modalità e le procedure per l'esercizio congiunto delle funzioni di vigilanza e di controllo sui servizi volto a verificare la qualità delle prestazioni erogate, anche sotto il profilo della efficacia e della efficienza e dei livelli di soddisfazione degli utenti.

#### **TITOLO IV**

##### **Articolo 12 - Albo Unico di Ambito-iscrizione**

L'accreditamento per l'esercizio dei servizi residenziali, semi-residenziali territoriali e domiciliari è condizione necessaria per l'iscrizione dei prestatori in un apposito "Albo Unico di Ambito".

L'Ufficio di Piano dell'Ambito N23, Comune Capofila Nola, iscrive nell'"Albo Unico di Ambito" i servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali che sono stati accreditati.

L'iscrizione all'Albo Unico di Ambito non costituisce titolo per l'affidamento dei servizi.

L'Albo Unico di Ambito dei soggetti accreditati resta sempre aperto e sarà aggiornato con cadenza periodica e pubblicato sul sito del Comune di Nola Capofila Ambito N23.

##### **Articolo 13 - Cancellazione dall'Albo Unico dell'Ambito N23**

La cancellazione dall'Albo Unico d'Ambito per i soggetti accreditati è disposta:

- per accertata perdita dei requisiti di accreditamento necessari;
- su richiesta del legale rappresentante del prestatore del servizio.

#### **TITOLO V**

##### **Articolo 14 - Obblighi generali**

I prestatori autorizzati e/o accreditati:

- assicurano che gli operatori che entrano in contatto con gli utenti non abbiano riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI e XII del Codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- assicurano che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;
- definiscono progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individualizzati che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano per le verifiche. Nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti sono elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti;
- predispongono, nel caso di servizi residenziali e semiresidenziali per minori, la relazione semestrale di verifica del progetto educativo individualizzato, la relazione finale in sede di dimissione e ogni altra relazione richiesta dall'Ambito N23, per il tramite del Responsabile del procedimento dell'Ufficio di Piano;
- tengano, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente Legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente.

### **Articolo 15 - Vigilanza e controllo**

Le funzioni di vigilanza e controllo sono esercitate dall'Amministrazione Competente, per il tramite degli uffici tecnici e dei servizi sociali dei Comuni afferenti all'Ambito, nonché, per gli aspetti di natura sanitaria, dei servizi attinenti per competenza dell'ASL Napoli 3 Sud;

L'esercizio delle funzioni di vigilanza e di controllo sui servizi è volto a verificare la qualità e la finalizzazione delle prestazioni erogate, anche sotto il profilo della efficacia e della efficienza, lo stato di attuazione degli obiettivi programmati, la trasparenza, i livelli di soddisfazione degli utenti, i risultati raggiunti.

La vigilanza e il controllo si esercitano mediante richiesta di informazioni e/o controlli periodici ed ispezioni non programmate, disposti dal Coordinatore dell'Ufficio di Piano o soggetto a ciò designato, che potrà avvalersi eventualmente dell'Ufficio Tecnico e dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune interessato

A tal fine l'Ufficio/Comune:

- a) effettua verifiche, con cadenza almeno biennale, in ordine alla permanenza dei requisiti previsti per l'accesso all'attività dei servizi residenziali e semi-residenziali;
- b) effettua verifiche, con cadenza almeno biennale, in ordine alla permanenza dei requisiti per l'accesso all'attività dei servizi territoriali e domiciliari;
- c) effettua verifiche, con cadenza almeno annuale, delle prestazioni erogate, della regolare tenuta della documentazione amministrativa, del rispetto degli obblighi della carta dei servizi;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- d) effettua ispezioni non programmate e segnala al prestatore i disservizi e le carenze rilevate;
- e) segnala alle autorità competenti le violazioni che possono configurare responsabilità penali, civili, amministrative e contabili.

I soggetti titolari delle strutture e dei servizi autorizzati devono inviare all'Amministrazione Competente, entro il 31 dicembre di ogni anno, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la permanenza dei requisiti richiesti.

#### **Articolo 16 - Revoca, sospensione e ordine di cessazione dell'attività**

L'amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, Comune Capofila Nola, adotta il provvedimento di revoca dell'autorizzazione o dell'accreditamento all'esercizio dei servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari e territoriali, se riscontra la perdita dei requisiti in base ai quali il provvedimento è stato rilasciato.

Il provvedimento di revoca è, inoltre, disposto in caso di violazione degli obblighi derivanti dalle disposizioni di legge in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, in caso di gravi reiterate violazioni della carta dei servizi o di grave inadempimento delle modalità di erogazione delle prestazioni, in caso di evasione delle norme previdenziali e assicurative a favore del personale dipendente nonché delle disposizioni dei contratti di lavoro riconosciuti dalle parti.

Se, in conseguenza dell'attività di vigilanza e controllo, oppure in qualsiasi altro modo, comprese le segnalazioni provenienti da altri Ambiti Territoriali ove il soggetto svolge il servizio oppure dall'Ufficio di Tutela degli utenti di cui all'articolo 48 della Legge Regionale n. 11/2007, sono constatate irregolarità delle modalità di erogazione del servizio, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Responsabile dell'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, entro tre giorni dalla constatazione, ingiunge al soggetto abilitato di rimuovere le irregolarità rilevate, indicando le necessarie prescrizioni e il termine per l'adeguamento alle stesse.

È fatto comunque salvo il potere del Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Responsabile dell'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, di disporre la sospensione delle attività nelle more dell'adeguamento alle prescrizioni e di assumere determinazioni in via di autotutela ai sensi degli artt. 21-quinquiesse 21-nonies della legge n. 241 del 1990.

In caso di mancato adeguamento alle prescrizioni di cui al precedente periodo nel termine assegnato, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Responsabile dell'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, dispone la sospensione oppure la revoca del titolo abilitativo.

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Responsabile dell'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, se accerta lo svolgimento di servizi senza il prescritto titolo abilitativo, procede

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

all'ordine di immediata cessazione dell'attività, ne dà comunicazione all'autorità giudiziaria e applica la sanzione prevista dalla legge Regionale (art. 48-bis L.R. 11/2007).

Nei casi di esercizio di una delle attività disciplinate dal Catalogo dei Servizi di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007 in assenza della necessaria autorizzazione (per l'esercizio di servizio residenziale e/o semiresidenziale) ovvero SCIA (per l'esercizio delle attività dei servizi domiciliari e territoriali) e/o di esercizio di un'attività diversa da quella autorizzata, la sanzione amministrativa è quantificata nella misura minima prevista dall'art. 48 bis della L.R. n. 11/2017, comma 1, lettera a).

In relazione alle ipotesi per le quali è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa, in caso di recidiva, la stessa si considera raddoppiata.

In caso di revoca, sospensione del titolo abilitativo oppure di ordine di cessazione dell'attività, il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Responsabile dell'Amministrazione Competente dell'Ambito Territoriale N23, individua le modalità atte a garantire che il servizio a favore degli utenti non sia interrotto, ivi compresa la collocazione dei soggetti ospitati nei servizi residenziali e semi-residenziali in altro servizio.

I provvedimenti adottati ai sensi del presente articolo sono comunicati, entro quindici giorni dall'adozione, alla Direzione generale della Giunta regionale.

#### **Articolo 17 - Norme di rinvio**

Per tutto quanto non contemplato nel presente Regolamento si rinvia al Regolamento Regionale di attuazione della L.R. 11/2007 e alla normativa nazionale e regionale vigente in materia.

#### **Articolo 18 - Obblighi di pubblicità**

Il presente documento, con tutti gli allegati, unitamente ai recapiti dell'ufficio preposto, sarà pubblicato sul sito del Comune di Nola, Capofila dell'Ambito N23 e sui siti web di tutti i Comuni afferenti all'Ambito Territoriale N23. Con le medesime modalità sono pubblicate le Carte dei servizi adottate per lo svolgimento delle attività di cui al presente regolamento.

#### **Articolo 19 - Trattamento dei dati**

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e Reg. Eu. n. 2016/679, i dati forniti dal richiedente saranno raccolti, registrati, organizzati e conservati per la procedura di cui al presente documento e saranno trattati sia mediante supporto cartaceo sia magnetico.

I dati saranno comunque conservati presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito N23. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata norma, tra i

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo

Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)





**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

quali è previsto il diritto di accesso ai dati che lo riguardano e il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano dell'Ambito N23, Capofila dell'Ambito N23.

### **Articolo 20 - Entrata in vigore**

Le norme del presente Regolamento si applicano a seguito della pubblicazione all'albo pretorio online dell'Ambito N23 – <http://ambitosocialen23.it> della Delibera di approvazione del Regolamento da parte del Coordinamento Istituzionale dell'Ambito N23.

### **ALLEGATI**

- **MODELLO A - ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE dei servizi residenziali e semiresidenziali di cui al catalogo dei servizi sezione "A"**
- **MODELLO B - SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA' servizio di cui al catalogo dei servizi sezione "B"**
- **MODELLO C - ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE servizi sperimentali**
- **MODELLO D1 - ISTANZA DI ACCREDITAMENTO SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI**
- **MODELLO D2 - ISTANZA ACCREDITAMENTO SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI**

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**MODELLO A**

**All'Ufficio di Piano**

**Ambito N23 Nola (NA)**

**OGGETTO: ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE dei servizi residenziali e semiresidenziali di cui al catalogo dei servizi sezione "A" - Regolamento di Attuazione R.C. n. 4 del 07 aprile 2014**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante

della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

### CHIEDE

ai sensi del Regolamento di attuazione della L.R. 11/07 n. 4 del 07/04/2014:

il rilascio dell'autorizzazione per:

apertura

trasformazione tipologia

ampliamento

trasferimento

la conferma dell'autorizzazione  provvisoria  definitiva ai sensi del regolamento n. 16/2009

rilasciata da \_\_\_\_\_ con provvedimento n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

quale  titolare  gestore della struttura denominata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_ (NA)

alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ del foglio n. \_\_\_\_\_ del

medesimo Comune, rientrante nella sezione "A" del catalogo e da adibire/adibita a:

Cod.	Tipologia	Denominazione	Cod.	Tipologia	Denominazione
01 <input type="checkbox"/>	SEMI RESIDENZIALE	NIDO D'INFANZIA	11 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE FAMILIARE	CASA PROTETTA PER DONNE VITTINE DI TRATTA E/O SFRUTTAMENTO

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila

Ufficio di Piano

02 <input type="checkbox"/>	SEMI RESIDENZIALE	SERVIZI INTEGRATIVI AL NIDO	12 <input type="checkbox"/>	SEMI RESIDENZIALE	CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER ANZIANI
03 <input type="checkbox"/>	SEMI RESIDENZIALE	CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER MINORI	13 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	GRUPPO-APPARTAMENTO PER ANZIANI
04 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE FAMILIARE	COMUNITA' DI PRONTA E TRANSITORIA ACCOGLIENZA	14 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI
05 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE FAMILIARE	CASA FAMIGLIA	15 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	CASA ALBERGO PER ANZIANI
06 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE FAMILIARE	COMUNITA' EDUCATIVA A DIMENSIONE FAMILIARE	16 <input type="checkbox"/>	SEMI RESIDENZIALE	CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER DISABILI
07 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE COMUNITARIA	COMUNITÀ ALLOGGIO	17 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	GRUPPO APPARTAMENTO PER DISABILI
08 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE FAMILIARE	GRUPPO APPARTAMENTO	18 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	COMUNITÀ ALLOGGIO PER DISABILI
09 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A CARATTERE FAMILIARE	COMUNITÀ DI ACCOGLIENZA PER GESTANTI, MADRI E BAMBINI	19 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	COMUNITA' TUTELARE PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI
10 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE A DIMENSIONE FAMILIARE	CASA DI ACCOGLIENZA PER DONNE MALTRATTATE	20 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	GRUPPO APPARTAMENTO PER PERSONE CON DISAGIO PSICHICO

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

21 <input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE	CASA ALLOGGIO PER PERSONE CON DISAGIO PSICHICO	22 <input type="checkbox"/>	SEMI RESIDENZIALE	LIDOTECA PER LA PRIMA INFANZIA
-----------------------------	--------------	---	-----------------------------	-------------------	-----------------------------------

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- per se stesso e i componenti degli organi direttivi non sono intervenute condanne in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per le quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- che la composizione societaria è la seguente:
 

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Socio 1) \_\_\_\_\_

Socio 2) \_\_\_\_\_

Socio 3) \_\_\_\_\_

Socio 4) \_\_\_\_\_

Altre figure \_\_\_\_\_
- di rispettare, per l'immobile sopra citato, le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi. (Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti);

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- di rispettare i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- che la struttura è ubicata nei centri abitati, come definiti dall'Istat, raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti. (Nel caso di servizi rivolti ad anziani e disabili, quando le caratteristiche del servizio lo rendono utile, le strutture possono essere ubicate anche in nuclei abitati così come definiti dall'Istat. In tal caso il complesso delle prestazioni erogate dal servizio considera quale componente integrante il servizio di trasporto sociale per gli ospiti e per i loro familiari, in modo da assicurare la piena accessibilità del servizio);
- che presso la struttura sono disponibili spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza, è disponibile uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative; è dotata di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
- che la struttura è in regola con quanto prescritto dall'art. 5 c. 3 del Regolamento n. 4/2014;
- di rispettare tutti i requisiti specifici di cui al catalogo dei servizi approvato con DGRC n. 107 del 23/04/2014 in relazione alla tipologia di struttura per la quale si richiede l'autorizzazione;
- di aver stipulato polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- di aver adottato una carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera della Giunta regionale della Campania del 20 novembre 2008, n. 1835;
- che la ricettività prevista nella struttura è per nr. \_\_\_\_\_ persone;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda.

A tal fine allega in copia la seguente documentazione amministrativa:

1. Atto costitutivo e Statuto del prestatore;
2. copia della planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi;
3. titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio;
4. relazione sulla gestione delle emergenze;
5. carta dei Servizi adottata dalla struttura;
6. illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni;

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

7. polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
(luogo data)

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
Timbro del soggetto prestatore

Si allega copia del documento di identità.

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**MODELLO B**

All'Ufficio di Piano

Ambito N23 Nola (NA)

**OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA' servizio di cui al catalogo dei servizi sezione "B" - Regolamento di Attuazione n. 4 del 07 aprile 2014 in attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007 n. 11**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante

della ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

COMUNE DI NOLA  
Protocollo Interno N. 3947/2022 del 08-11-2022  
Doc. Principale - Copia Documento

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)





Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

quale prestatore del servizio denominato \_\_\_\_\_

sito nel Comune di \_\_\_\_\_

(NA) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ del foglio n. \_\_\_\_\_ del medesimo Comune, rientrante nella sezione "B" del catalogo dei servizi, (nel caso di servizi che si erogano presso il domicilio dell'utente o trasporto o unità di strada vanno indicati gli estremi della sede)

#### SEGNALA

(segnalazione certificata di inizio attività art. 19 legge n. 241/1990)

Come previsto dal Regolamento di attuazione della L.R. 11/07 n. 4 del 07/04/2014, l'inizio dell'attività per il seguente servizio:

Cod.	Denominazione	Cod.	Denominazione
01 <input type="checkbox"/>	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA CON SERVIZI SANITARI	09 <input type="checkbox"/>	SEGRETARIATO SOCIALE
02 <input type="checkbox"/>	ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO - ASSISTENZIALE	10 <input type="checkbox"/>	TELEFONIA SOCIALE
03 <input type="checkbox"/>	CENTRI PER LE FAMIGLIE	11 <input type="checkbox"/>	TELESOCCORSO
04 <input type="checkbox"/>	SERVIZIO DI MEDIAZIONE CULTURALE	12 <input type="checkbox"/>	TRASPORTO SOCIALE
05 <input type="checkbox"/>	SERVIZIO DI MEDIAZIONE FAMILIARE	13 <input type="checkbox"/>	UNITA' MOBILE DI STRADA
06 <input type="checkbox"/>	SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA	14 <input type="checkbox"/>	CENTRI ANTIVIOLENZA
07 <input type="checkbox"/>	PROGETTI TERAPEUTICO RIABILITATIVI BUDGET DI SALUTE	15 <input type="checkbox"/>	SERVIZI DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

08  LABORATORI DI EDUCATIVA TERRITORIALE

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- per se stesso e i componenti degli organi direttivi non sono intervenute condanne in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per le quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- che la composizione societaria è la seguente:  
 Rappresentante legale \_\_\_\_\_  
 Socio 1) \_\_\_\_\_  
 Socio 2) \_\_\_\_\_  
 Socio 3) \_\_\_\_\_  
 Socio 4) \_\_\_\_\_  
 Altre figure \_\_\_\_\_
- di rispettare, per l'immobile sopra citato, le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi. (Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti);

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- di rispettare i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- di aver adottato una carta dei servizi conforme allo schema di cui alla Delibera della Giunta Regionale della Campania del 20/11/2008 n. 1835;
- che la capacità ricettiva massima dal servizio è per nr. \_\_\_\_\_ persone;
- di impegnarsi, a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente;
- che la struttura è in regola con quanto prescritto dall'art. 5 c. 3 del Regolamento n. 4/2014;
- di rispettare tutti i requisiti specifici di cui al catalogo dei servizi approvato con DGRC n. 107 del 23/04/2014 in relazione alla tipologia di servizio per il quale si segnala l'inizio attività;

A tal fine allega in copia conforme la seguente documentazione amministrativa:

1. Atto costitutivo e Statuto del prestatore;
2. copia della planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi;
3. titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio;
4. elenco del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
5. carta dei Servizi adottata;
6. polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
(luogo data)

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
Timbro del soggetto prestatore

Si allega copia del documento di identità.

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

MODELLO C

All'Ufficio di Piano

Ambito N23 Nola (NA)

OGGETTO: ISANZA DI AUTORIZZAZIONE servizi sperimentali art. 8 del Regolamento di Attuazione n. 4 del 07 aprile 2014 in attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007 n. 11

I sottoscritt \_\_\_\_\_
nat a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_
C.F. \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di [ ] titolare [ ] legale rappresentante

della ditta/società \_\_\_\_\_
con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

COMUNE DI NOLA
Protocollo Interno N. 3947/2022 del 08-11-2022
Doc. Principale - Copia Documento

Regione Campania - Provincia di Napoli
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre - ex L. 328/00 - L.R. 11/07
Comuni Associati: Nola - Camposano - Carbonara di Nola - Casamarciano - Cicciano - Cimitile - Comiziano - Liveri - Roccarainola - San Paolo
Belsito - Saviano - Scisciano - Tufino - Visciano - ASL NA 3 Sud.
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola
Tel. 0815125923; Pec. pszn23@pec.comune.nola.na.it



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

### CHIEDE

ai sensi del Regolamento di attuazione della L.R. 11/07 n. 4 del 07/04/2014, il rilascio dell'autorizzazione per servizi sperimentali, come da allegato progetto,

quale  titolare  gestore

della struttura/servizio denominata/o \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_ (NA)

alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. \_\_\_\_ sub \_\_\_\_ del foglio n. \_\_\_\_ del medesimo Comune, e da adibire a: \_\_\_\_\_;

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- per se stesso e i componenti degli organi direttivi non sono intervenute condanne in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per le quali non è

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

intervenuta la riabilitazione e non sussistono cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

- che la composizione societaria è la seguente:

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Socio 1) \_\_\_\_\_

Socio 2) \_\_\_\_\_

Socio 3) \_\_\_\_\_

Socio 4) \_\_\_\_\_

Altre figure \_\_\_\_\_

- di rispettare, per l'immobile sopra citato, le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi. (Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti);
- di rispettare i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- che presso la struttura sono disponibili spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza, è disponibile uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative; è dotata di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
- che la struttura è in regola con quanto prescritto dall'art. 5 c. 3 del Regolamento n. 4/2014;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- di rispettare tutti i requisiti specifici di cui al catalogo dei servizi approvato con DGRC n. 107 del 23/04/2014 in relazione alla tipologia di struttura per la quale si richiede l'autorizzazione;
- di aver stipulato polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- di aver adottato una carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera della Giunta regionale della Campania del 20 novembre 2008, n. 1835;
- di impegnarsi al rispetto degli obblighi di gestione di cui al regolamento n. 4/2014;
- che la ricettività prevista nella struttura è per nr. \_\_\_\_\_ persone;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda.

A tal fine allega in copia la seguente documentazione amministrativa:

1. elaborato progettuale redatto con le modalità di cui all'art. 8 c. 6 del regolamento n. 4/2014.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
(luogo data)

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
Timbro del soggetto prestatore

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**MODELLO D1**

**All'Ufficio di Piano**

**Ambito N23 Nola (NA)**

**OGGETTO: ISTANZA ACCREDITAMENTO SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI art. 9 del Regolamento di Attuazione n. 4 del 07 aprile 2014 in attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007 n. 11**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante

della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)





Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

### CHIEDE

ai sensi del Regolamento di attuazione della L.R. 11/07 n. 4 del 07/04/2014, il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale per:

- la struttura denominata \_\_\_\_\_  
sita nel Comune di \_\_\_\_\_ (NA)  
alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
adibita a: \_\_\_\_\_ e
- regolarmente autorizzata con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;
- non autorizzata e per la quale presenta contestualmente domanda di autorizzazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

1. che il servizio residenziale/semiresidenziale per il quale si chiede l'accREDITAMENTO è autorizzato al funzionamento in base al Regolamento Regionale n. 4/2014 e che pertanto è in possesso di quanto previsto dal Regolamento medesimo art.6 comma 2 lett. b,c,d,e,f,g,h e di aver prodotto tale documentazione contestualmente alla richiesta di autorizzazione;
2. che il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del servizio di cui si chiede l'accREDITAMENTO non sono stati condannati in via definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II,IX, XI,XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

3. che sono osservate le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzioni incendi come previsto dal Regolamento Regionale n.4/2014 art. 5 comma1 lett. b);
4. che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
5. che è stata adottata la carta dei servizi;
6. che è stata stipulata idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
7. che sono osservati i requisiti strutturali e di accoglienza previsti dal Regolamento Regionale n.4/2014 art. 5 comma1 lettere f,g,h,i e artt. 2 e 3;
8. di non essere un'organizzazione di volontariato;
9. che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;
10. 10.che non sussistono cause ostative di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/06 ss.mm.ii. co. 1 lettera da a) a m) bis;
11. di possedere i requisiti specifici per il servizio per il quale si richiede l'accreditamento previsti nel catalogo regionale dei servizi;

Si allega la seguente documentazione

- a) autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000 attestanti il possesso dei requisiti previsti dall'articolo 9, comma 1 e 3 del Regolamento n. 4/2014
- b) relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con
- c) l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori
- d) relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- e) piano di programmazione e modalità di controllo dei risultati, relativi a:
  - obiettivi generali e specifici del servizio;
  - azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi,

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

strutture e agenzie del territorio;

- contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
- formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
- prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
  - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
  - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
luogo data

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Timbro del Soggetto Prestatore

Si allega copia del documento di identità.

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**MODELLO D2**

**All'Ufficio di Piano**

**Ambito N23 Nola (NA)**

**OGGETTO: ISTANZA ACCREDITAMENTO SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI art. 9 del Regolamento di Attuazione n. 4 del 07 aprile 2014 in attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007 n. 11**

Il sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante

della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

### **CHIEDE**

ai sensi del Regolamento di attuazione della L.R. 11/07 n. 4 del 07/04/2014, il rilascio dell'accreditamento istituzionale per:

- il servizio \_\_\_\_\_
- regolarmente autorizzato con SCIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
presentata presso \_\_\_\_\_;
- non autorizzato e per la quale presenta contestualmente domanda di autorizzazione;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

1. Che è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) in data \_\_\_\_\_ presso il Comune di \_\_\_\_\_ o contestualmente alla presente richiesta in conformità con quanto previsto dal regolamento n. 4/2014;
2. che il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non sono stati condannati in via definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
3. che sono rispettate le norme generali in materia urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi;
4. che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
5. che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

6. che è stata adottata la carta dei servizi;
7. di non essere un'organizzazione di volontariato;
8. che non sussistono cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 ss.mm.ii. c. 1 lettera da a) a m) bis;
9. di possedere i requisiti specifici per il servizio per il quale si richiede l'accreditamento previsti nel catalogo regionale dei servizi;

Si allega la seguente documentazione

- a) autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000 attestanti il possesso dei requisiti previsti dall'articolo 7 e 9, comma 2 e 3 del Regolamento n. 4/2014
- b) relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con
- c) l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori
- d) relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- e) piano di programmazione e modalità di controllo dei risultati, relativi a:
  - obiettivi generali e specifici del servizio;
  - azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
  - contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
  - formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
  - prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
    - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
    - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
(luogo data)

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

Firma del legale rappresentante

---

Timbro del soggetto prestatore

Si allega copia del documento di identità.

COMUNE DI NOLA  
Protocollo Interno N. 3947/2022 del 08-11-2022  
Doc. Principale - Copia Documento

Regione Campania – Provincia di Napoli  
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07  
Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino – Visciano - ASL NA 3 Sud.  
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola  
Tel. 0815125923; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)