

MODELLO SCIA PER CENTRI ESTIVI

AI COMUNE DI VOLVERA  
Via Ponsati 34  
10040 VOLVERA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentate di:  
(denominazione del soggetto gestore) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i. , della L.R. 15/4/1985 n.31  
e s.m.i.

SEGNALA

L'avvio dell'attività riguardante il Centro estivo vacanza per minori a far data

dal \_\_\_\_\_(1), nei locali siti in località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

## DICHIARA

Che il Centro estivo vacanza per minori avrà le seguenti caratteristiche:  
(barrare la voce che interessa)

- diurno senza mensa
- diurno con mensa
- altro tipo (specificare) \_\_\_\_\_

- periodo di funzionamento: \_\_\_\_\_

- orario di apertura : \_\_\_\_\_

- data inizio turno \_\_\_\_\_ data fine turno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Numero massimo di minori che saranno accolti: \_\_\_\_\_

- Età \_\_\_\_\_

- Sesso:     solo maschi             solo femmine             misti

- Coordinatori Responsabile \_\_\_\_\_(2)  
Numero telefonico \_\_\_\_\_

- Referente amministrativo del centro \_\_\_\_\_(3)  
Numero telefonico \_\_\_\_\_

- Rapporto operatori di area educativa/ minori:    1/\_\_\_\_\_  
in caso di minori di età inferiore a 6 anni :        1/\_\_\_\_\_  
in caso di minori con handicap:                        1/\_\_\_\_\_

### **inoltre dichiara che**

- i locali del centro estivo sono in regola con le vigenti disposizioni normative in materia:

- di prevenzione incendi;
- igienico-sanitaria;
- di sicurezza e prevenzione infortuni;
- di sicurezza degli impianti;

(solo in caso di utilizzo di strutture pubbliche) è stata acquisita l'autorizzazione all'uso della struttura (indicare tipologia ed estremi atto autorizzativo

\_\_\_\_\_);

le strutture sede del centro hanno già ospitato l'attività in oggetto, ottenendo la prescritta certificazione igienico-sanitaria dalla competente ASL in data \_\_\_\_\_, con verbale/parere prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che si allega in copia; (4)

- il Coordinatore Responsabile ha comprovata esperienza di educazione di gruppi di minori almeno triennale ed è in possesso di diploma di scuola media superiore;

- gli Operatori di area educativa hanno comprovata esperienza di area educativa;

- di aver stipulato adeguata polizza assicurativa per R.C. verso terzi ed infortuni, di cui si allega copia;

Allega:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;

- planimetria dei locali sede del centro estivo;

- programma di attività del centro;

- copia polizza assicurativa;

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ (5)

---

(1) E' obbligatorio indicare la data di inizio attività, altrimenti la SCIA non è valida. La data deve sempre essere uguale o successiva a quella di presentazione della SCIA.

(2) indicare nome e cognome

(3) indicare solo se diverso dal richiedente

(4) Solo per i centri che lo hanno già ottenuto negli scorsi anni.

(5) Ai sensi dell'art. 38, DPR n. 445/1000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata (unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore) all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.