



Allo **Sportello Unico** per le Attività Produttive
Comune di Soriano nel Cimino
Piazza Umberto I, 12
01038 Soriano nel Cimino (VT)

**Oggetto: Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) (D.Lgs. 59/2010)
di Ludoteca ai sensi della Legge Regionale 11 luglio 2002, n. 18
"Tutela del gioco infantile e disciplina delle Ludoteche".**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov. il _____ residente a _____
Prov. C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____

In qualità di legale rappresentante della :

- Ditta individuale _____
- Società / Cooperativa / ONLUS _____

sita in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ P. IVA / C. F. _____

SEGNALA

L'inizio di attività di Ludoteca, ai sensi della Legge Regionale 11 luglio 2002, n.18
A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 46, n. 4 n. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che la struttura è in possesso delle caratteristiche previste dall'art. 2 della suddetta Legge;
- che il personale impiegato risulta qualificato ai sensi dell'art. 5 della predetta legge e che per esso si garantisce l'applicazione del contratto di lavoro e dei relativi accordi integrativi.

Al fine del riconoscimento dell'autorizzazione richiesta, allega i seguenti documenti:

- 1 Copia del documento di identità personale del richiedente
- 2 Certificato del casellario giudiziale del richiedente,
- Autocertificazione "antimafia" e "requisiti morali" del richiedente,
- Certificati di cittadinanza e di godimento dei diritti civili e politici,
rilasciati dal Comune di residenza del richiedente, o autocertificazioni ai sensi degli
art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
- 3 Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto dell'Associazione o Società richiedente
- 4 Certificato di iscrizione nel Registro delle Imprese della Ditta, Associazione
Società richiedente
- 5 Relazione programmatica che descriva l'organizzazione delle attività, la
suddivisione degli spazi e l'orario di funzionamento
- 6 Polizza assicurativa contro rischi della struttura ospitante, degli utenti e del
personale ivi operante

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 7 | N. 2 planimetrie (in scala 1:100) della struttura, redatte da un tecnico abilitato | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Documentazione attestante: proprietà / possesso / detenzione della struttura | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Parere Tecnico Sanitario rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione della A.S.L. VT | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Elenco / organigramma delle figure professionali impiegate nella struttura e relativi titoli di studio | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Certificazioni di conformità alle vigenti norme di sicurezza, prevenzione ed infortuni sul lavoro, e documento di valutazione rischi, ai sensi del D. Lgs. n. 626/1994 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Certificato di agibilità, ai sensi del D.P.R. n. 380/2001 | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Certificazione degli impianti ai sensi della L. 46/90 | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Certificato attestante l'abbattimento delle barriere architettoniche ai sensi della D.G.R. n. 424/2001 | <input type="checkbox"/> |

Soriano nel Cimino, li _____

Firma del richiedente

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 si osserva che dati personali forniti, saranno ad esclusivo uso di questo Ufficio e non verranno trattati per finalità diverse da quelle previste nel presente documento

Saranno considerate valide solo le richieste complete di tutti gli allegati richiesti. .