



Comune di Rimini



Dipartimento Città Dinamica e Attrattiva

Settore Sistema e Sviluppo Economico

Ufficio Igiene e Sanità

Via Rosaspina, 7 - 47923 Rimini
tel. 0541 704466 – 704467

sportello.unico@pec.comune.rimini.it

maura.pollini@comune.rimini.it

mariantonietta.soldati@comune.rimini.it

Da inviare tramite PEC a: **Settore Sistema e Sviluppo Economico**
Ufficio Igiene e Sanità
(sportello.unico@pec.comune.rimini.it)

CASE FAMIGLIA PER ANZIANI E DISABILI

Ai sensi dell'art. 36 della L.R. 11 del 27/07/2018

e del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 36 del 06/06/2019

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – SCIA

Ai sensi dell'art. 19 Legge n. 241 del 7 agosto 1990 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato a _____ (Prov _____) il _____

Residente a _____ (Prov _____) CAP. _____

in via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____

Domiciliato/a in _____ CAP . _____ (Prov _____)

in via/Piazza _____ n. _____

tel _____ cell. _____ FAX. _____

PEC. _____

in qualità di

avente titolo quale (es. soggetto gestore ecc. _____)

altro _____

rappresentante legale della Società:

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale in _____ CAP _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ P.IVA _____

tel _____ cell. _____ FAX. _____

PEC. _____



Comune di Rimini



Dipartimento Città Dinamica e Attrattiva

Settore Sistema e Sviluppo Economico

Ufficio Igiene e Sanità

Via Rosaspina, 7 - 47923 Rimini
tel. 0541 704466 – 704467

sportello.unico@pec.comune.rimini.it

maura.pollini@comune.rimini.it

mariantonietta.soldati@comune.rimini.it

SEGNALA

Che la STRUTTURA appartiene alla seguente tipologia:

CASA FAMIGLIA

APPARTAMENTO PROTETTO

GRUPPO APPARTAMENTO

Denominata _____

Ubicata nel Comune di Rimini in Via/Piazza _____ n. _____

• Il numero massimo (entro le sei unità) di utenti che possono essere ospitati nella sede _____

• le caratteristiche dell'utenza ospitata (es: anziani autosufficienti, ecc) _____

• il numero di personale che opera nella struttura n. _____

• la modalità di accoglienza dell'utenza: (convenzione con enti pubblici, rapporto diretto con gli utenti ecc.) _____

• la retta richiesta agli ospiti e/o famigliari (specificare se giornaliera o mensile) _____

• eventuale partecipazione alla spesa di soggetti pubblici _____

DICHIARA

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. citato

➤ di impegnarsi a comunicare le modifiche e le variazioni che si dovessero verificare nel corso dell'attività al Settore Sistema e Sviluppo Economico – Ufficio Igiene e Sanità del Comune di Rimini;

➤ di essere consapevole che la presente Segnalazione di Inizio Attività viene depositata facendo salvi i diritti e gli interessi dei terzi, rimanendo obbligato a tenere indenne il Comune da ogni azione, molestia o spesa che potesse, in qualsiasi tempo e modo e per qualsiasi ragione, essere causata dalla presente comunicazione;

➤ di essere informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in ordine al trattamento dei dati personali così come specificato nell'informativa allegata al presente modello;



Comune di Rimini



Dipartimento Città Dinamica e Attrattiva

Settore Sistema e Sviluppo Economico

Ufficio Igiene e Sanità

Via Rosaspina, 7 - 47923 Rimini

tel. 0541 704466 – 704467

sportello.unico@pec.comune.rimini.it

maura.pollini@comune.rimini.it

mariantonietta.soldati@comune.rimini.it

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Dichiarazione in autocertificazione che attesta i requisiti strutturali, organizzativi, gestionali e socio-assistenziali previsti dalle normative vigenti (**AII. "A"**);
- Planimetria possibilmente in scala 1:100, con individuazione del numero dei posti letto e loro disposizione;
- Carta dei Servizi;
- Dichiarazione in autocertificazione del soggetto gestore in merito alle tipologie previste dal punto n. 4 dell'art. 36 della L.R. 11/2018 (**AII. "B"**);
- Dichiarazione antimafia per le società a firma dei singoli soci e/o amministratori (art. 85 D. Lgs.n. 159/2011) (**AII. "C"**);
- Modulo di Procura Speciale (solo nel caso in cui per la predisposizione e l'invio della segnalazione e dei relativi allegati venga incaricata altra persona) – (**AII. "D"**)
- Copia del documento di identità del dichiarante

Data __.__._____

Firma



Comune di Rimini



Dipartimento Città Dinamica e Attrattiva

Settore Sistema e Sviluppo Economico

Ufficio Igiene e Sanità

Via Rosaspina, 7 - 47923 Rimini
tel. 0541 704466 – 704467

sportello.unico@pec.comune.rimini.it

maura.pollini@comune.rimini.it

mariantonietta.soldati@comune.rimini.it

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Rimini, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Rimini con sede legale in Rimini Piazza Cavour, 27.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Rimini, Settore Sistema e Sviluppo Economico - Ufficio Igiene e Sanità con PEC: sportello.unico@pec.comune.rimini.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Rimini ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Rimini per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.