

COMUNICAZIONE DI APERTURA E FUNZIONAMENTO DI UN CENTRO DIURNO ESTIVO PER MINORI

COMUNE DI ZAGAROLO
Area II Socio – Culturale
Area III Sicurezza e Vigilanza
Area V Ambiente ed Attività Produttive

Il Sottoscritto/a _____, nato a _____
prov. _____ il _____, residente nel Comune di _____
prov. _____, Via/Piazza _____ n. _____
cap _____ tel. _____ e-mail _____;

In qualità di:

Legale Rappresentate di:

(Denominazione)

con sede in _____

Telefono _____ e-mail _____

Impresa Individuale;

Altro (specificare) _____

COMUNICA

l'apertura ed il funzionamento di un CENTRO DIURNO ESTIVO PER MINORI per il periodo dal
_____ al _____

con somministrazione pasti: comunicato con Scia Sanitaria SAB prot. _____ del _____

senza somministrazione dei pasti;

ubicato in _____

(indirizzo completo)

La struttura è di proprietà di:

(Denominazione del proprietario e indirizzo completo)

La struttura è costituita da n. _____ fabbricato/i e n. _____ terreno/i identificato/i catastalmente al
Fg. _____ P.lla/e _____ sub. _____, con Agibilità n. _____ del _____, con
destinazione d'uso _____ *(indicare la categoria catastale)*;

La capacità ricettiva dell'area/immobile è pari a n. _____ minori di età compresa da _____ anni

_____ ad anni _____.

A tal fine si allega:

- Documento di riconoscimento del Rappresentante Legale in corso di validità;
- Statuto ed Atto Costitutivo se si tratta di Associazione culturale, sportiva ecc ovvero di Società;
- Atto di disponibilità dei locali e/o dell'area;
- In caso di Somministrazione di alimenti e bevande in loco, allegare la Scia Sanitaria;
- Planimetria in scala 1:100 con dettaglio dimensionale e divisione delle aree;
- Polizza assicurativa appositamente stipulata per il servizio a copertura dei rischi da infortuni o da danni subiti o provocati dagli utenti, dal personale o dai volontari;
- Elenco del personale con relativa qualifica.