


Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

ALLEGATO 3

 REGIONE TOSCANA Giunta Regionale	
Al SUAP del _____ Comune di _____ <i>Indirizzo</i> _____ <i>PEC / Posta elettronica</i> _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI AUTORIZZAZIONE per l'esercizio di <input type="checkbox"/> nido d'infanzia <input type="checkbox"/> spazio gioco <input type="checkbox"/> centro per bambini e famiglie <input type="checkbox"/> servizio educativo in contesto domiciliare

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI AUTORIZZAZIONE PER I SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (Art. 50 comma 6 d.p.g.r. 41/R/2013)

Il/La sottoscritto/a che svolge, ai sensi del **DPGR 41/R/2013** (Regolamento di attuazione dell'articolo 4 bis della legge regionale 26 luglio 2002, n. 32) attività di servizio educativo per la prima infanzia denominato

_____ come da autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune in data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

COMUNICA

che a carico della struttura di cui sopra, a far data dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| decorrono le seguenti variazioni:

VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

del legale rappresentante della società titolare dell'autorizzazione e che il nuovo legale rappresentante è

il/la sottoscritto/a _____

che, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

del D.P.R. 445/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA.

- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale, per la quale non sia intervenuta la riabilitazione.¹
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge².

VARIAZIONI SULL'ATTIVITA' E ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

nella struttura dove si svolge l'attività di servizio educativo all'infanzia sono variate le seguenti caratteristiche: *(indicare solo quelle caratteristiche che sono variate rispetto all'autorizzazione in essere)*

la superficie totale degli spazi interni e/o esterni non è variata ma è stata riorganizzata come meglio descritto nella planimetria allegata

Spazi interni

superficie totale dell'immobile da mq |_|_|_| a mq |_|_|_|

di cui

superficie degli spazi interni destinato ai bambini³ da mq |_|_|_| a mq |_|_|_|

- servizi igienici *(escluso i servizi educativi in contesto familiare)*

n. locali adibiti a bagni per i bambini da |_|_| a |_|_|

dotati ciascuno di n. |_|_| wc per bambini⁴

servizi igienici per il personale da |_|_| a |_|_|

superficie totale bagni bambini da mq |_|_|_| a mq |_|_|_|

n. servizi igienici per adulti da |_|_| a |_|_|

- spazi per il riposo *(escluso spazi gioco e centri per bambini e famiglie)*

SI da mq |_|_|_| a mq |_|_|_|

NO

Spazi esterni *(escluso i servizi educativi in contesto familiare)*

superficie totale degli spazi esterni da mq |_|_|_| a mq |_|_|_|

Gli spazi esterni sono⁵

contigui alla struttura

1 Art.16 d.p.g.r. 41/R/2013

2 Art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"

3 Calcolata ai sensi degli artt. 23 comma 1, 30 comma 1, 37 comma 1 e 43 del d.p.g.r. 41/R/2013

4 Art. 23 comma 2 lett. b), art. 30 comma 2 lett. b), art.37 comma 2 lett. b) d.p.g.r. 41/R/2013

5 Art. 20 comma 3 d.p.g.r. 41R/2003

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

assunto

(ripetibile)

personale ausiliario: nome _____ cognome _____

cessato

assunto

(ripetibile)

personale ausiliario con funzioni di cuoco: nome _____ cognome _____

cessato

assunto

(ripetibile)

(solo nel caso di servizio educativo in contesto domiciliare)

adulto di pronta reperibilità¹⁴ : nome _____ cognome _____

cessato

assunto

i nuovi assunti sono in possesso dei requisiti di onorabilità, dei titoli di studio e/o degli attestati di qualifica professionale specifici necessari per lo svolgimento delle loro funzioni come da dichiarazioni allegate¹⁵

ALTRE VARIAZIONI

Progetto pedagogico

Progetto educativo

Carta dei servizi

di cui si allega nuova copia

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a che, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- l'invarianza degli stati, fatti, condizioni e titolarità dichiarati nella domanda di autorizzazione e che non sono oggetto di questa comunicazione;
- di impegnarsi a comunicare entro i successivi trenta giorni ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.¹⁶

¹⁴ Art. 45 comma 3 d.p.g.r. 41/R/2013

¹⁵ Artt. 13, 14, 15, 16 e 50 comma 2 lett. c) d.p.g.r. 41/R/2013

¹⁶ Art. 50 comma 6 d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)¹⁷

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.¹⁸ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____¹⁹

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente comunicazione.

17 Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

18 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

19 Indicazione eventuale

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli educatori, del personale ausiliario o del coordinatore pedagogico (Allegato A)	Solo per le figure professionali variate
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali e degli spazi esterni di pertinenza in scala minima 1:100 con indicazione delle destinazioni d'uso e layout delle attrezzature, degli arredi e superfici aeroilluminanti	Se la variazione ha riguardato l'organizzazione e/o la dimensione degli spazi interni e/o esterni rispetto a quella dichiarata in fase di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Progetto pedagogico	Se variata rispetto a quello presentato in fase di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Progetto educativo	Se variata rispetto a quello presentato in fase di autorizzazione
<input type="checkbox"/>	Carta dei servizi	Se variata rispetto a quello presentato in fase di autorizzazione

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PERSONALE IMPIEGATO NEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita _____/_____/_____| Cittadinanza _____
 Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il/la sottoscritto/a, in qualità di

- educatore
- personale ausiliario
- cuoco
- coordinatore pedagogico
- adulto di pronta reperibilità

del servizio educativo denominato _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale, per la quale non sia intervenuta la riabilitazione. ²⁰;

nonché di essere in possesso del seguente titolo di studio/qualifica professionale²¹:

(per il solo educatore)

- laurea triennale in Scienze dell'educazione nella classe L19 a indirizzo specifico per educatori dei servizi educativi per l'infanzia
- laurea quinquennale a ciclo unico in Scienze della formazione primaria, integrata da un corso di specializzazione per complessivi sessanta crediti formativi universitari
- laurea o laurea magistrale conseguita in corsi di laurea afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche (*se il percorso di studio è stato avviato nell'anno accademico 2018/2019 e i titoli sono stati conseguiti entro il ciclo di istruzione o formazione previsto dalla normativa vigente*);
- master di primo o secondo livello avente ad oggetto la prima infanzia, per coloro che sono in possesso di laurea in discipline umanistiche o sociali e hanno sostenuto esami in materie pedagogiche o psicologiche (*se*

²⁰ Art.16 d.p.g.r 41/R/2013

²¹ Art. 13 comma 1, art.14 art. 15 commi 1 e 3 d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

il percorso di studio è stato avviato nell'anno accademico 2018/2019 e i titoli sono stati conseguiti entro il ciclo di istruzione o formazione previsto dalla normativa vigente);

- altro titolo di studio previsto dalla precedente normativa della Regione Toscana e conseguito entro 31 agosto 2018 (*specificare*) _____
conseguito presso Scuola/Istituto/Ateneo _____
con sede in _____
anno di conclusione _____

(solo per il personale ausiliario)

- diploma di scuola dell'obbligo
conseguito presso _____
con sede in _____
anno di conclusione _____
Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che l'attestato HACCP è disponibile presso la struttura

(solo per il cuoco)

- attestato di qualifica professionale (*specificare*) _____
conseguito presso _____
con sede in _____
anno di conclusione _____

(per il solo coordinatore pedagogico)

- laurea o laurea magistrale conseguito in corsi di laurea afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche²²;
 titolo equipollente riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca²²
(*specificare*) _____
 altro titolo comunque valido in quanto il soggetto ha già svolto funzioni di coordinamento pedagogico **prima del 15 agosto 2013**²³
 laurea in discipline umanistiche o sociali **conseguita entro il 31 agosto 2014**, nove crediti formativi universitari e master di primo o secondo livello avente ad oggetto la prima infanzia **conseguiti entro il 31 agosto 2018**²⁴,
 laurea in corsi afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche, o di titoli equipollenti riconosciuti dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca **conseguiti entro l'anno accademico 2020/2021**²⁵

conseguito presso _____
con sede in _____
anno di conclusione _____

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Luogo e data

Firma

22 Art. 15 comma 1 d.p.g.r. 41/R/2013

23 Art. 15 comma 2 lett. a) d.p.g.r. 41/R/2013

24 Art. 15 comma 2 lett. b) d.p.g.r. 41/R/2013

25 Art. 15 comma 2 lett. c) d.p.g.r. 41/R/2013

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)²⁶

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.²⁷ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____²⁸

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP

²⁶ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

²⁷ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

²⁸ Indicazione eventuale