



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO
Via Garibaldi n. 13 - cap. 90028 - tel. 0921 551621 -
Sito internet: www.comune.polizzi.pa.it

AVVISO

ISTITUZIONE ALBO COMUNALE DEGLI ENTI PRIVATI DI ASSISTENZA AI SENSI DELL'ART. 27 DELLA L.R. N. 22/86

Visto l'art. 27 della L.R. n. 22 del 09/05/1986 che stabilisce: “ *I privati che gestiscono strutture diurne o residenziali all'infuori di convenzioni e di rapporti con gli Enti Locali, sono tenuti ad iscriversi in appositi Albi comunali, ai fini della vigilanza igienico sanitaria sugli ambienti adibiti all'attività svolta e sul personale dipendente. La vigilanza è esercitata dal Comune territorialmente competente e si avvale dell'Unità Sanitaria Locale nel cui ambito ricade la struttura. I Sindaci, all'inizio di ogni anno, comunicano all'Assessorato Regionale per gli Enti locali i provvedimenti di iscrizione o di cancellazione intervenuti durante l'anno precedente*”;

Vista la Legge 8 novembre 2000, n. 328 “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*” che all'art. 11 prevede che i servizi e le strutture a ciclo residenziale e semi-residenziale sono autorizzate dai Comuni e che l'autorizzazione è rilasciata in conformità ai requisiti stabiliti dalla legge regionale che recepisce ed integra i requisiti minimi nazionali;

Visto il D.P.C.M. 21 maggio 2001 n. 308, recante regolamento concernente “*Requisiti minimi strutturali ed organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio dei servizi e delle strutture a ciclo residenziale e semi-residenziale, a norma dell'art. 11 della Legge 8 novembre 2000, n.328*”;

Visti il Decreto del Presidente della Regione Siciliana del 4 giugno 1996 e le Circolari emanate dall'Assessorato Regionale degli Enti Locali n°8 del 09/06/1989 e n°2 del 17/02/2003, con le quali sono stati fissati i requisiti strutturali, organizzativi e funzionali che gli Enti privati di assistenza devono possedere per l'iscrizione all'Albo in oggetto;

Vista la deliberazione di Giunta Municipale n. 44 del 29/02/2024, dichiarata immediatamente esecutiva, con la quale viene istituito l'Albo Comunale degli Enti Privati di Assistenza presso il Comune di Polizzi Generosa;

Ritenuto inoltre necessario dare la massima pubblicità a quanto deliberato dalla Giunta Municipale circa l'istituzione del predetto Albo;

SI AVVISA

Che è istituito l'albo Comunale degli Enti Privati di Assistenza previsto dall'art. 27 della L.R. n. 22/1986, cui sono tenuti a iscriversi i privati che gestiscono, o intendono aprire e gestire, al di fuori di ogni rapporto convenzionale con Enti Locali, strutture diurne e residenziali nel territorio del Comune di Polizzi Generosa, per l'accoglienza di minori, anziani o altri soggetti.

Che gli Enti privati che gestiscono o intendono aprire e gestire al di fuori di ogni rapporto convenzionale con gli Enti Locali, strutture diurne e residenziali nel territorio del Comune di Polizzi Generosa, per l'accoglienza di minori, anziani o altri soggetti, dovranno far pervenire a questo Ente apposita richiesta di iscrizione all'Albo Comunale degli Enti Privati di Assistenza, secondo lo schema allegato, completa della documentazione necessaria ai sensi della Circolare n. 2 del 17/02/2023 dell'Assessorato Regionale Enti Locali (documentazione tecnica, sanitaria ed organizzativo-funzionale della struttura) per le verifiche di competenza spettanti al Comune di Polizzi Generosa.

Per l'iscrizione, i controlli, la cancellazione e l'aggiornamento periodico dell'Albo, è richiesta l'osservanza delle seguenti prescrizioni:

PER STRUTTURE DI NUOVA COSTITUZIONE/APERTURA:

1. L'iscrizione all'Albo Comunale degli Enti Privati di Assistenza avviene durante tutto l'arco dell'anno e **prima dell'apertura della struttura**, a seguito di presentazione della richiesta di iscrizione, secondo lo schema allegato, unitamente ad apposita Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) allo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) che, una volta istruita la pratica, incluso il parere igienico-sanitario dell'ASP territorialmente competente, procede ad inviare il carteggio all'Ufficio Servizi Sociali;
2. L'Ufficio Servizi Sociali istruisce la richiesta, verificando la sussistenza dei requisiti organizzativi e funzionali, trattandosi di attività di natura socio-assistenziale, avente ripercussioni sullo stato di benessere di un'utenza bisognosa di assistenza;
3. Il Responsabile dell'Area Amministrativa, acquisita la richiesta d'iscrizione corredata dalla documentazione del SUAP (circa i requisiti soggettivi e strutturali dell'ente privato che richiede l'iscrizione all'Albo, nonché il parere igienico sanitario rilasciato dall'ASP territorialmente competente) ed effettuata, tramite l'Ufficio Servizi Sociali, la verifica dei requisiti organizzativi e funzionali di cui alla Circolare n. 2 del 17/02/2003 dell'Assessorato Regionale Enti Locali, provvede, con proprio atto, all'iscrizione all'Albo dell'Ente interessato (o all'eventuale diniego motivato) dandone comunicazione allo stesso. Il provvedimento di diniego deve indicare, oltre le ragioni che lo hanno determinato, l'autorità cui è possibile ricorrere e i relativi termini.

PER STRUTTURE GIÀ COSTITUITE/FUNZIONANTI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

1. Le strutture che già svolgono attività assistenziali, al fine dell'iscrizione all'Albo Comunale degli Enti privati di Assistenza, entro 60 giorni dalla data della pubblicazione del presente avviso, ovvero entro il 13/05/2024, devono presentare richiesta al protocollo del Comune, secondo lo schema allegato, corredata dalla documentazione necessaria ai sensi della Circolare n. 2 del 17/02/2003 dell'Assessorato Regionale Enti Locali (documentazione tecnica, sanitaria ed

organizzativo-funzionale della struttura) per le verifiche di competenza spettanti al Comune di Polizzi Generosa, pena la cessazione dell'attività.

La vigilanza sulle strutture iscritte all'Albo Comunale degli Enti Privati di assistenza si eserciterà mediante visite ispettive, da effettuarsi da parte del Comune almeno una volta l'anno per ogni struttura, avvalendosi dei competenti uffici dell'ASP territorialmente competente, anche ai fini della comunicazione da darsi all'inizio di ogni anno all'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, ai sensi dell'art. 27 della L.R. 22/86.

La cancellazione dall'Albo Comunale degli Enti Privati di Assistenza potrà avvenire su richiesta dell'ente interessato o d'ufficio ove, a seguito di visita ispettiva periodica, venga riscontrata l'assenza o l'insufficienza dei requisiti igienico-sanitari, strutturali, ed organizzativi e funzionali. Alla cancellazione dall'Albo farà seguito l'emanazione del provvedimento di chiusura.

Polizzi Generosa 13/03/2024

Il Responsabile del Servizio
F.to Sig.ra Cuccia Irene

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
F.to D.ssa Rosalia Tocco

ISCRIZIONE ALBO COMUNALE ENTI PRIVATI DI ASSISTENZA(ART. 27 L.R. 22/86)

Il/La sottoscritt _____ legale rappresentante

Dell'Ente _____ con sede in _____

_____ Via _____ n. _____

CHIEDE

Che la struttura denominata _____ sita in Polizzi

Generosa, Via _____ n. _____ venga iscritta all'Albo Comunale degli

Enti Privati di Assistenza, istituito ai sensi dell'art. 27 della L.R. 22/86, per la sezione * _____

_____ tipologia ** _____

Pertanto,

Dichiara

- Che la struttura è autorizzata a svolgere attività a favore di _____;
- (se la struttura è residenziale) che la struttura ha una ricettività di n. _____ unità;
- Che per l'espletamento dell'attività autorizzata sono rispettati gli standars strutturali previsti dalla normativa vigente;
- Che al personale impiegato nella struttura, di cui si allega elenco, sono applicati i contratti C.C.N.L. di categoria o, in assenza, i C.C.N. UNEBA e sono corrisposti i relativi oneri previdenziali e assistenziali;
- Che è stata stipulata polizza assicurativa a favore dei soggetti ospiti contro gli infortuni e per la responsabilità civile;
- Di essere in regola:
 - Con la normativa vigente in materia di abbattimento delle barriere architettoniche;
 - Con la normativa vigente in materia di prevenzione incendi;
 - Con la normativa vigente in materia di sicurezza degli impianti;
 - Con l'autorizzazione amministrativa di cui all'ex art. 86 del T.U.L.P.S.

Dichiara inoltre:

che la struttura è iscritta all'Albo Regionale (art. 26 L.R. 22/86) con decreto n. _____ del _____;

che la struttura non è iscritta all'Albo Regionale (art. 26 L.R. 22/86)

All'uopo allega:

- Documentazione attestante l'agibilità e l'abitabilità della struttura;
- Certificazione/dichiarazione sostitutiva inerente il rispetto di tutte le prescrizioni in materia di edilizia, urbanistica, pubblica sicurezza, prevenzioni incendi, igiene e sanità sui luoghi di lavoro;

- Dichiarazione sostitutiva attestante che la struttura è ben collegata con mezzi pubblici con centro cittadino e con presidi sociali sanitari presenti sul territorio;
- Dichiarazione sostitutiva nella quale si dichiara il rispetto dei requisiti strutturali previsti dalle vigenti disposizioni;
- Elenco figure professionali (sociali e sanitarie) impiegate, corredato dai relativi attestati professionali;
- Dichiarazioni di impegno a rispettare per i dipendenti le norme contrattuali ed assicurative vigenti;
- Tabella dietetica, redatta da un dietologo e debitamente vistata dalla ASP territorialmente competente;
- Carta dei servizi assicurati all'interno della struttura, riportante le tariffe praticate e le prestazioni ricomprese;
- Dichiarazioni di impegno a dotarsi di un registro degli ospiti e cartelle per ciascun utente, con dati personali, diagnosi, terapie, etc;
- Autorizzazione sanitaria per la preparazione e somministrazione di pasti caldi all'interno della struttura per le persone alloggiate.

Allega, altresì, fotocopia documento di identità personale.

Data _____

Firma e timbro

*Sezione

- Minori
- Anziani
- Inabili

** Tipologia

Istituto di ricovero (convitto e semiconvitto)
 Asilo Nido
 Centro diurno assistenza ed incontro
 Comunità Alloggio
 Casa albergo
 Casa protetta
 Centro accoglienza per ospitalità diurna o residenziale temporanea
 Comunità di tipo familiare
 Casa di riposo
 Casa famiglia per minori