Comune di Castrolibero

(Provincia di Cosenza)

Sportello Unico attività Produttive

AVVISO

Oggetto: Elenco documenti funzionamento / accreditamento Asili Nido.

Aderendo ad analoga richiesta del Gruppo tecnico del Distretto Socio sanitario n.2 del comune capofila di Rende, si allega alla presente la check list relativa alla presentazione della documentazione necessaria per l'autorizzazione / accreditamento degli asili nido.

Per consentire ai componenti del Gruppo Tecnico di esprimere il parere di competenza, nel più beve tempo possibile, si invitano gli Operatori commerciali e/o Procuratori ad attenersi a quanto indicato nella documentazione allegata al presente avviso.

Castrolibero 22.03.2019

IL RESPONSABILE

(S.Ten. Natale De Marco)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgvo n. 39/93)

Prot. 13573 del 14.3.2019

CITTA' DI RENDE

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza San Carlo Borromeo – 87036 – Rende (CS)

CHECK-LIST

1) Relazione tecnica, firmato da professionista abilità, nella quale si descriva dettagliatamente l'immobile e si dimostri il possesso dei requisiti strutturali ai sensi del punto 3.1.1 per i Nidi di infanzia e punto 3.2.1 per Micro Nidi del regolamento di Attuazione di cui all'art. 10 della Legge Regionale n. 15/2013, corredata da:
   a) una tabella sintetica di raffronto degli spazi esistenti e quelli previsti dalla norma;
   b) elaborato grafico della piante dell'immobile quotate e con le superfici dei singoli ambienti;
   c) elaborato grafico delle aree esterne quotate e con le superfici relative;
   d) repertorio fotografico degli spazi interni ed esterni;
   e) Dichiarazione di ubicazione della struttura se:
   - non collocato in situazione di alta densità di popolazione;
   - centri storici o ambiti urbani;
   f) dichiarazione di autonomia funzionale con distinta via di accesso;
2) certificato di agibilità/abitabilità o Segnalazione Certificata di Agibilità (S.C.A.)
3) dichiarazione di mantenimento delle condizioni che hanno permesso il rilascio del Certificato di Agibilità/abitabilità se rilasciato prima di tre anni dalla richiesta di accreditamento;
4) collaudo statico dell'immobile;
5) certificati di conformità degli impianti, elettrici, termici e idrico/sanitari;
6) dichiarazione di conformità al titolo edilizio;
7) attestazione della categoria catastale dell'immobili (A10 o B5);
8) dichiarazione del superamento delle barriere architettoniche;
9) dichiarazione che la struttura sia collocata lontano da fonti inquinanti (acustiche elettromagnetiche, ecc.) corredata eventualmente da relazione tecnica di valutazione delle fonti inquinanti, a firma di tecnico abilitato;
10) Certificato di prevenzione incendi nel caso in cui nel nido siano previsti oltre 30 persone presenti (bambini e dipendenti);

Richiesta ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Regionale n° 9 del 23 settembre 2016, per l'autorizzazione al funzionamento dei servizi educativi di prima infanzia

Check List dei requisiti generali
per la tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro

1	La struttura risponde ai requisiti di sicurezza stabiliti dal D.Lgs.81/2008 e s.m.i			
	1.01	Individuazione del soggetto che assume la funzione di Datore di Lavoro	Si O	No O
	1.02	Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	Si O	No O
	1.03	Attestazione della formazione e dell'aggiornamento del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	Si O	No O
	1.04	Nomina del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	Si O	No O
	1.05	Attestazione della formazione e dell'aggiornamento del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	Si O	No O
	1.06	Nomina del Medico Competente	Si O	No O
	1.07	Nomina addetti pronto soccorso	Si O	No O
	1.08	Attestazione della formazione addetti pronto soccorso	Si O	No O
	1.09	Nomina addetto antincendio	Si O	No O
	1.10	Attestazione della formazione addetti prevenzione incendi	Si O	No O
	1.11	Nomina addetto gestione delle emergenze	Si O	No O
	1.12	Attestazione della formazione addetto gestione delle emergenze	Si O	No O
	1.13	Istituzione del Servizio di Prevenzione e Protezione	Si O	No O
	1.14	Valutazione dello Stress da Lavoro Correlato	Si O	No O
	1.15	Redazione ed aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi lavorativi	Si O	No O

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a._____
(cognome) (nome)

nato/a a_____(____) il_____
(luogo) (prov.)

residente a_____(____) in via_____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che svolge nella struttura ..... l'incarico/ il ruolo di ..... (o di essere il consulente .....) e che ha verificato la così come indicati nella presente tabella, la sussistenza dei requisiti .....necessari per l'autorizzazione e (l'accreditamento) dell'Asilo .....

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me fomiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____
(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

allegare fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Richiesta ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Regionale n° 9 del 23 settembre 2016, per l'autorizzazione al funzionamento dei servizi educativi di prima infanzia

Check List dei requisiti specifici
per la tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro

2	Rischio incendi e gestione delle emergenze			
	2.01	*(ASILO NIDO < di 30 persone)* Sono rispettati i criteri generali antincendio nei luoghi di lavoro indicati nel D.M. 10/03/1998.	Si O	No O
	2.02	*(ASILO NIDO > di 30 persone)* Sono rispettate le regole tecniche di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio degli asili nido allegate al Decreto Ministeriale 16 luglio 2014 (14A05976) (GU Serie Generale n. 174 del 29/07/2014). Contestuale attivazione dell'iter procedimentale di prevenzione incendi previsto dal D.P.R. 151/2011.		
		Presenza fino a 150 persone si rientra nell'attività 67 categoria A prevista nel D.P.R. 151/2011	Si O	No O
		Presenza da 150 fino a 300 persone si rientra nell'attività 67 categoria B prevista nel D.P.R. 151/2011	Si O	No O
		Presenza superiore alle 300 persone si rientra nell'attività 67 categoria C prevista nel D.P.R. 151/2011	Si O	No O
	2.03	La struttura è dotata di un adeguato numero di estintori portatili, di tipo omologato.	Si O	No O
	2.04	Sono rispettati i criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro previsti dall'art. 46 comma 3 e dall'art. 5 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81	Si O	No O
3	Impianto elettrico e di messa a terra			
	3.01	Sono effettuate le verifiche periodiche ordinarie e straordinarie dell'impianto elettrico	Si O	No O
	3.02	Sono effettuate le verifiche periodiche di misura della resistenza di terra	Si O	No O

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEL TECNICO ABILITATO
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____(_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____(_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

iscritto all'Albo dell'Ordine _____ della provincia di _____ al n°_____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che di essere il (consulente/ progettista .....) e che si è assicurato della sussistenza dei requisiti indicati ai punti ..... della tabella dei requisiti specifici per la tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro, necessari per l'autorizzazione al funzionamento dell'Asilo .....

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____
(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile e timbro professionale)

allegare fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Modello n. 5 – (Vers. 24.08.18)
U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Al GRUPPO TECNICO del Distretto Socio-Assistenziale n.1 di Cosenza – Autorizzazione al Funzionamento e Accreditamento dei servizi educativi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ
rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e
dell'art. 4 del Regolamento Regionale n. 9/2013 di attuazione della Legge Regionale n. 15/2013

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____
luogo data

residente a _____

indirizzo _____

in qualità di **Tecnico Progettista abilitato** del Servizio educativo _____

_____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai fini dell'Autorizzazione al Funzionamento del _____
la sussistenza dei requisiti di seguito sottoscritti:

STRUTTURA (T)[2] *Per tutti gli ambienti*	Criterio	Da Specificare
Gli ambienti (aule, laboratori, servizi, ecc.) sono provvisti di adeguata aerazione naturale?	presente una superficie finestrata apribile pari ad almeno 1/8 della superficie pavimentata dei locali. Le finestre con apertura ad anta sono da conteggiare al 100%. Le finestre scorrevoli su se stesse garantiscono un'aerazione pari al 50% della superficie finestrata. Le finestre con apertura a vasistas garantiscono un'aerazione non superiore al 50% della superficie finestrata (dipende dal grado di apertura).	SI NO
Gli ambienti interni hanno dimensione> 7 mq /bambino (tempo parziale) o >7.5 mq /bambino(tempo pieno)?E 7 mq/bambino (tempo pieno) 0 6,5 mq/bambino per micronidi?	Il tempo parziale è < 6 ore Il tempo pieno è> alle 6 ore. Salvo deroghe e ulteriori modificazioni da parte della Regione.	SI NO
Gli ambienti (aule, laboratori, servizi, ecc.) sono provvisti di adeguata illuminazione naturale?	Deve essere presente una superficie finestrata pari ad almeno 1/8 della superficie pavimentata dei locali. Dal conteggio sono escluse le superfici trasparenti che si trovano ad una quota compresa tra il pavimento e 60 cm. del medesimo.	SI NO

Modello n. 5 – (Vers. 24.08.18)
U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA

La superficie dell'aula è adeguata?	Scuola dell'Infanzia: Spazi per attività a tavolino: 1,80 m quadri/alunno Mensa: 0,40 m quadri/alunno (V. Tabella 5, DM 18.12.1975	SI	NO
In ogni sezione sono previsti spazi essenziali, unici o separati, per attività ludiche – pranzo-riposo?	Gli spazi interni destinati ai bambini sono organizzati in modo tale da permettere molteplici esperienze e sono collegati con l'area esterna.	SI	NO
I wc bambini sono contigui alla sezione ?	Tra la zona di soggiorno e quella di riposo per facilitare il cambio dei pannolini e permettere la visibilità di quanto avviene in sezione	SI	NO
I WC sono adatti ai bambini e in numero 1:6 bambini (o frazioni)?	Organizzati in modo da sostenere le autonomie in base alle età	SI	NO
E' presente un canale lavabo per sezione con rubinetti 1:4 bambini?	Organizzati in modo da sostenere le autonomie in base alle età	SI	NO
E' presente un lavandino vicino al fasciatoio?	Per facilitare le operazioni di lavaggio del bambino	SI	NO
E' presente un fasciatoio con un casellario pensile per il materiale di consumo per il cambio?	Per facilitare le operazioni di cambio pannolino del bambino	SI	NO
Ufficio per il personale	Se non previsto in altre sedi	SI	NO
Spazio preparazione e deposito materiale didattico e ludico		SI	NO
Spogliatoio e servizi igienici per il personale		SI	NO
Lavanderia attrezzata/ servizio esterno	Qualora non esternalizzata.	SI	NO
Spazio guardaroba		SI	NO
Locale deposito/ripostiglio		SI	NO
Servizi igienici E' presente un n° adeguato di servizi igienici per i bambini? E' presente un n° adeguato di servizi igienici diviso per sesso?	Devono essere presenti servizi igienici separati per il personale. Per gli alunni deve essere presente un numero di servizi igienici pari ad almeno il numero delle aule Per il personale deve essere presente almeno un servizio igienico ogni dieci persone con relativa suddivisione per sesso	SI	NO

Nota1 : Da compilare a cura del GESTORE Nota2 : Da compilare a cura del Tecnico progettista abilitato.

FIRMA TECNICO PROGETTISTA .....

TIMBRO.....

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presenze dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____

(firma per esteso e leggibile e timbro professionale)

Modello n. 3 (vers. 24.08.18)
SPISAL TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

Al GRUPPO TECNICO del Distretto Socio-Assistenziale n.1 di Cosenza – Autorizzazione al Funzionamento e Accreditamento dei servizi educativi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ
rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e
dell'art. 4 del Regolamento Regionale n. 9/2013 di attuazione della Legge Regionale n. 15/2013

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____
luogo . data

residente a _____

indirizzo _____

in qualità di **Tecnico Abilitato** iscritto all'Albo dell'Ordine _____

_____ della provincia di _____ al nr. _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai fini dell'Autorizzazione al Funzionamento del _____
la sussistenza dei requisiti di seguito sottoscritti:

RISCHIO INCENDI E GESTIONE DELLE EMERGENZE				
2	**2.01**	*(Nido d'infanzia < di 30 persone)* Sono rispettati i criteri generali antincendio nei luoghi di lavoro indicati nel D.M. 10/03/1998.	SI ☐	NO ☐
	2.02	*(Nido d'infanzia < di 30 persone)* Sono rispettate le regole tecniche di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio degli asili nido allegate al Decreto Ministeriale 16 luglio 2014 (14A05976) (GU Serie Generale n. 174 del 29/07/2014). Contestuale attivazione dell'iter procedimentale di prevenzione incendi previsto dal D.P.R. 151/2011.		
		Presenza fino a 150 persone si rientra nell'attività 67 categoria A prevista nel D.P.R. 151/2011	SI ☐	NO ☐
		Presenza da 150 fino a 300 persone si rientra nell'attività 67 categoria B prevista nel D.P.R. 151/2011	SI ☐	NO ☐

Modello n. 3 (vers. 24.08.18)
SPISAL TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

		Presenza superiore alle 300 persone si rientra nell'attività 67 categoria C prevista nel D.P.R. 151/2011	SI ☐	NO ☐
	2.03	La struttura è dotata di un adeguato numero di estintori portatili, di tipo omologato.	SI ☐	NO ☐
	2.04	Sono rispettati i criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro previsti dall'art. 46 comma 3 e dall'art. 5 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81	SI ☐	NO ☐

IMPIANTO ELETTRICO E DI MESSA A TERRA				
3	**3.01**	Sono effettuate le verifiche periodiche ordinarie e straordinarie dell'impianto elettrico	Si O	No O
	3.02	Sono effettuate le verifiche periodiche di misura della resistenza di terra	Si O	No O

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presenze dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____

(firma per esteso e leggibile e timbro professionale)