

**FAC-SIMILE (da consegnare su carta intestata del Gestore)**

Spett.le COMUNE DI CESANO BOSCONONE  
Settore Welfare  
Via Vespucci, 5  
20090 – CESANO BOSCONONE (MI)  
PEC: [protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it)

e p.c. ATS Milano – Città Metropolitana  
U.O.C. Vigilanza e Controllo Strutture Socio Sanitarie e  
Sociali  
Via Candiani,2  
20025 Legnano 20025  
PEC: [protocollogenerale@pec.ats-milano.it](mailto:protocollogenerale@pec.ats-milano.it)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**Oggetto: Comunicazione Preventiva per l'Esercizio delle strutture relative alle Unità d'offerta della rete sociale di cui all'art. 4 comma 2 della Legge Regionale n. 3/2008. Struttura denominata "\_\_\_\_\_ " ed adibita a \_\_\_\_\_ – ubicata nel Comune di Cesano Boscone in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ – scala \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) – residente a \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, quale **legale rappresentante** della \_\_\_\_\_  
(natura giuridica in Camera di Commercio / Agenzia delle Entrate) "\_\_\_\_\_ " avente  
sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(P.IVA \_\_\_\_\_ – C.F. \_\_\_\_\_) – telefono: \_\_\_\_\_  
– fax: \_\_\_\_\_ – e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ – PEC:  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ – Sito web: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- l'apertura di nuova unità d'offerta;
- la variazione della capacità ricettiva dell'unità d'offerta (da n. \_\_\_\_\_ posti a n. \_\_\_\_\_ posti);
- la trasformazione di unità d'offerta esistente (da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_);
- il trasferimento in altra sede di unità d'offerta esistente (indirizzo precedente \_\_\_\_\_);
- il cambiamento del soggetto gestore dell'unità d'offerta (gestore precedente \_\_\_\_\_);

**FAC-SIMILE (da consegnare su carta intestata del Gestore)**

Unità di offerta denominata “” (Tel.  – Fax:   
 – e-mail: @ – PEC  
struttura: @ – Sito web:   
sita nel Comune di Cesano Boscone in via  n.  – scala , piano , interno   
(dati catastali: categoria  – foglio  – mappale  – particella  – subalterno  – utilizzo  
immobile:  di proprietà -  in affitto -  in comodato d’uso -  altro  
) , adibita a:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nido d’Infanzia  | <input type="checkbox"/> Micronido                    |
| <input type="checkbox"/> Centro Prima Infanzia  | <input type="checkbox"/> Nido in Famiglia             |
| <input type="checkbox"/> Comunità Educativa   | <input type="checkbox"/> Alloggio per l’Autonomia     |
| <input type="checkbox"/> Comunità Familiare   | <input type="checkbox"/> Centro Ricreativo Diurno     |
| <input type="checkbox"/> Centro Aggregazione Giovanile  | <input type="checkbox"/> Centro Socio Educativo       |
| <input type="checkbox"/> Comunità Alloggio Disabili   | <input type="checkbox"/> Alloggi Protetti per Anziani |
| <input type="checkbox"/> Servizio di Formazione all’Autonomia per Persone Disabili  |   |
| <input type="checkbox"/> Centro Diurno per Anziani  |   |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> (indicare la denominazione di altre unità d’offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale) |   |

che il referente amministrativo di struttura (nel caso sia il legale rappresentante, riportarne nuovamente i dati) è il sig./la sig.ra , nato/a a  (Prov. ) il / /  (C.F. ) – residente a , via , n.

**DICHIARA**

- che detta Unità d’offerta è idonea ad accogliere un numero di  utenti (per il Nido d’Infanzia indicare la capienza al netto della maggiorazione del 20%);
- che l’età dell’utenza accolta è compresa tra  e  anni;
- che l’inizio delle attività decorrerà dal / / ;
- che le attività termineranno il / /  (la data di termine deve essere indicata solo per i Centri Ricreativi Diurni per Minori);
- di essere in possesso di:
  - Certificato di iscrizione all’Albo delle imprese della Camera di Commercio (oppure autocertificazione);
  - Certificato di iscrizione al registro delle persone giuridiche di diritto privato;
  - Certificato di iscrizione all’Albo delle Cooperative presso la Prefettura (autocertificazione);
  - Certificato di iscrizione ai registri.

**SI IMPEGNA**

- all’osservanza delle prescrizioni che potranno essere oggetto di provvedimenti del Comune e dell’ATS Milano, pena emanazione di atto di cessazione dell’attività;
- a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto dalle indicazioni operative del Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Volontariato e Pari Opportunità – Regione

**FAC-SIMILE (da consegnare su carta intestata del Gestore)**

Lombardia – n. 1254/2010, circa il debito informativo a suo carico (modificazione del legale rappresentante, cessazione dell'attività);

- a comunicare tempestivamente la cessione a terzi della gestione ed eventuale successive variazioni di standard, sia strutturale che organizzativi, che abbiano ad incidere sull'Unità di offerta Sociale, oggetto della presente Comunicazione Preventiva d'Esercizio;

**ALLEGA<sup>1</sup>**

1. Dichiarazione Sostitutiva Antimafia e Requisiti Morali;
2. Fotocopia carta identità del legale rappresentante;
3. Dichiarazione Sostitutiva sul possesso degli standard previsti e sul rispetto dei requisiti dalla normativa nazionale e regionale vigente.

In fede,

Firma e Timbro  
(indicare recapiti telefonici ed eventuali e-mail)

---

<sup>1</sup> Per la completezza della comunicazione è necessario allegare tutti i documenti elencati. I modelli sono scaricabili dal sito del Comune di Cesano Boscone alla voce "Comunicazione Preventiva di Esercizio":

- Modello\_Dichiarazione Sostitutiva Antimafia e Requisiti Morali
- Modello\_Dichiarazione Sostitutiva Possesso Requisiti