

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)
RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO
DI CENTRI RICREATIVI ESTIVI
ANNO _____**

**Al Sindaco del Comune di Faenza
e, per conoscenza
All' Azienda USL della Romagna
Servizio Igiene Pubblica
Pediatría di Comunità
Ambito di Faenza**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____

in qualità di titolare/legale rappresentante/ _____

della ditta/società/associazione/coop denominata

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

COMUNICA

che a decorrere dal _____ inizierà l'esercizio di attività di CENTRO ESTIVO

RICREATIVO PER MINORI (soggiorno diurno) presso la struttura denominata _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ in base ai turni come di seguito specificati:

| SUCCESIONE DEI TURNI | | CARATTERISTICHE DEGLI OSPITI | | |
|----------------------|----|------------------------------|----------|-----------|
| Dal | al | Età 3-5 | Età 6-11 | età 12-17 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALI | | | | |

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445,

- che nella struttura sono impiegati n. _____ educatori e che il rapporto numerico educatore/bambini è _____
(il rapporto numerico non potrà essere inferiore a quello fissato dalla legge di un educatore ogni 20 bambini)
- che è a disposizione un elenco nominativo aggiornato dei minori frequentanti il Centro Ricreativo Estivo
(l'elenco dovrà contenere nome e cognome, data di nascita e recapito telefonico)
- che il coordinatore responsabile è il Sig. :

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

- che sono rispettati i requisiti richiesti dalla delibera del **Consiglio Regionale n. 1061 del 15.12.1998)**
- che nell'attività **Saranno** **Non saranno**

Somministrati alimenti e bevande

(in caso di somministrazione allegare tabella dietetica approvata dai competenti uffici della **Az.USL**)

(firma)

Faenza, _____

All.: Tabella dietetica/menù

Consegnare a:

Comune di Faenza – Settore Cultura Istruzione - Servizio istruzione – p. Rampi, n. 1 – Faenza
Tel. 0546 691671/4 – fax 0546 691679 e-mail :paolo.venturoli@comune.faenza.ra.it raffaella.bezzi@comune.faenza.ra.it
Posta elettronica certificata: comune.faenza@cert.provincia.ra.it