

DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURA  
SOCIO-ASSISTENZIALE O SOCIO-SANITARIA

(L.R. 12 marzo 2003, n. 2)

AL COMUNE DI REGGIO NELL'EMILIA

PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

Il sottoscritto SIMONAZZI CELSO

nato a REGGIO NELL'EMILIA il 11/10/1953

in qualità di legale rappresentante di COOPERATIVA SOCIALE CATTOLICA GAVASSA

(indicare il nome e la natura giuridica) CRA DON MESSORI

con sede in REGGIO NELL'EMILIA VIA ANNA MAGNANI 10 TEL. 0522232577

(indicare l'indirizzo ed il recapito telefonico della sede  
legale)

soggetto gestore di (barrare una casella)

centro diurno assistenziale per anziani

comunità alloggio per anziani

casa di riposo/casa albergo/albergo per anziani

casa residenza per anziani non autosufficienti (CRA)

centro socio-riabilitativo diurno per disabili

centro socio-riabilitativo residenziale per disabili

casa alloggio per malati di AIDS

centro diurno per malati di AIDS

comunità diurna per la salute mentale

comunità alloggio per la salute mentale

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento della struttura sopra indicata, ai sensi della L.R. 12 marzo 2003, n. 2 e della direttiva regionale di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 564 del 2000.

A tal fine dichiara che:

- la denominazione della struttura è CRA DON MESSORI
- l'indirizzo della struttura è VIA ANNA MAGNANI 10 REGGIO NELL'EMILIA
- il recapito telefonico della struttura è 0522232577
- la struttura indicata ha una capacità ricettiva di n. 30

posti;

- il coordinatore responsabile è VANI MONTANARI  
(indicare il nominativo)
- il responsabile delle attività sanitarie è DR. CAMMINATI GRAZIANO  
(se sono previste attività sanitarie, indicare il nominativo del responsabile ed i titoli posseduti richiesti dalla legge)
- il responsabile del servizio protezione e prevenzione ai sensi del D.lgs. 81/2008 è CECILIA MAGRI

(indicare il nominativo, se tale responsabile è previsto dalle norme vigenti)

- estremi della precedente autorizzazione al funzionamento rilasciata

2315/P DEL 30/05/2005 E 622/2014 DEL 22/05/2014

(se si tratta di strutture oggetto di ampliamento o trasformazione (paragrafo 6. della direttiva regionale di cui

alla deliberazione della Giunta regionale n. 564 del 2000 )

A tal fine allega:

- planimetria quotata dei locali della struttura, con l'indicazione della destinazione d'uso dei singoli ambienti;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante che la struttura rispetta la normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, prevista al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale n. 564 del 2000;
- copia del modello di cartella personale in uso presso la struttura;
- dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto gestore indicante le qualifiche ed il numero del personale previsto per la struttura a regime;
- per le strutture residenziali: copia del regolamento o Carta dei Servizi adottata dalla struttura (con le caratteristiche indicate al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale n. 564 del 2000.)

Nella domanda di autorizzazione al funzionamento per le tipologie "Comunità diurna per la salute mentale e "Comunità alloggio per la salute mentale" il soggetto gestore dichiara inoltre:

- i giorni e l'orario di apertura del servizio delle Comunità

diurne

- le ore di assistenza garantite giornalmente: h24 o fasce orarie (indicando gli orari) nelle Comunità alloggio.

Data Firma

03/01/2023

n. allegati

7

COOP. SOCIALE  
CATTOLICA D'AVASSA SC  
VIA A. MAGNANI D. 10  
42122 - REGGIO EMILIA  
Cod.Fisc. e P.IVA 00912730355