



COMUNE DI CASALINCONTRADA

PROVINCIA DI CHIETI

comunecasalincontrada@postecert.it

P.zza A. De Lollis n° 14 c.a.p. 66012 Tel. 0871 370130/370278 - Fax 0871371552C.F. 00273020693

Polizia Municipale

poliziamunicipale@comune.casalincontrada.ch.it

SERVIZIO DI POLIZIA AMMINISTRATIVA

Prot. n° 1231

Casalincontrada, 13 Febbraio 2015

AUTORIZZAZIONE N° 1/2016.

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PROVVISORIA AL FUNZIONAMENTO DI ATTIVITA' PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA AI SENSI DELL'ART. 11 DELLA LEGGE 328/2000, DEL D.M. 308/2001 E DELLA DGR 1230/01. ASSOCIAZIONE "COMUNITA' DEI MISSIONARI DELLA CARITA' A SERVIZIO DELLA VITA". (*SERVIZIO DIURNO SOCIO-ASSISTENZIALE ALLE PERSONE -A TITOLO DI VOLONTARIATO- A DOMICILIO, PRESSO OSPEDALI, CASE DI CURA, CASE DI RIPOSO*).-----

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO,

Vista la domanda a firma della sig.ra Mascarucci Anna nata a Chieti (CH) il 6 Dicembre 1955 ed ivi residente alla Via Montenerodomo n° 33, avanzata in qualità di legale rappresentante dell'Associazione ONLUS "*Comunità dei Missionari della Carità a Servizio della Vita*", corrente in Casalino Contrada alla Via delle Querce n° 6 - P.I. C.F. 9301659069, acclarata al protocollo generale di questo Comune in data 21 Gennaio 2016 al n° 00517 ed intesa ad ottenere il rilascio dell'autorizzazione comunale provvisoria al funzionamento di Attività per l'erogazione di Servizi Sociali alla Persona ai sensi dell'art. 11 della Legge 328/2000, del D.M. 308/2001 e delle Direttive Generali Provvisorie emanate dalla Regione Abruzzo con Deliberazione di Giunta n° 1230 del 12.12.2001;

Considerato che la chiesta autorizzazione amministrativa è relativa all'esercizio, a titolo di volontariato, della suddetta attività di servizio socio-assistenziale alle persone, da esercitarsi presso il domicilio degli assistiti o presso ospedali pubblici e privati, case di cura, case di riposo e altre strutture sanitarie;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale d'Abruzzo n° 1230 del 12.12.2001, con la quale sono state emanate ed approvate le "Direttive Generali Provvisorie" in ordine ai procedimenti amministrativi di autorizzazione da parte dei Comuni al funzionamento di servizi e strutture di cui all'art. 11 della legge 328/2000 e al D.M. 308/2001;

Vista la Legge 11 agosto 1991, n. 266 (Legge-quadro sul volontariato);

Visto il D.M. 21 maggio 2001, n. 308 - "Requisiti minimi strutturali e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio dei servizi e delle strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale", adottato a norma del predetto art. 11 della legge 328/2000;

Vista la Legge 8.11.2000, n° 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" ed in particolare l'art. 11 della stessa;

Preso atto che all'istanza di autorizzazione di cui trattasi risulta essere stata allegata tutta la documentazione del caso, ivi comprese l'iscrizione dell'Associazione "*Comunità dei Missionari della Carità a Servizio della Vita*" al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato, istituito ai sensi dell'art. 4 della L.R. 37/93 e successive m.ed i.a, disposta con Determinazione Dirigenziale della Giunta Regionale – Direzione Risorse Umane e strumentali n° DD/04 del 9 gennaio 2012 e la "scheda informativa Mod. All.A" conforme a quella approvata dalla G.R., debitamente compilata e sottoscritta;

Preso atto -altresi- di quanto stabilito, in relazione al rilascio della chiesta autorizzazione, dalle previgenti direttive regionali emanate al riguardo;

Accertata la competenza al rilascio della autorizzazione in oggetto,

AUTORIZZA

la sig.ra Mascarucci Anna nata a Chieti (CH) il 6 Dicembre 1955 ed ivi residente alla Via Montenerodomo n° 33, nella sua qualità di legale rappresentante del'Associazione ONLUS "*Comunità dei Missionari della Carità a Servizio della Vita*", corrente in Casalincontro alla Via delle Querce n° 6 - P.I. C.F. 9301659069, ad esercitare, **in via provvisoria** e a titolo di volontariato, l' **ATTIVITA' DI EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA AI SENSI DELL'ART. 11 DELLA LEGGE 328/2000, DEL D.M. 308/2001 E DELLA DGR 1230/01**, da esercitarsi presso il domicilio degli assistiti o presso ospedali pubblici e privati, case di cura, case di riposo e altre strutture sanitarie.

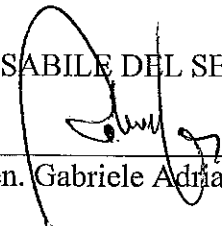
L'attività di cui sopra è soggetta al rispetto degli elementi caratterizzanti il servizio di cui trattasi, come risultanti dalla allegata scheda informativa, parte integrante e sostanziale della presente autorizzazione provvisoria, con la prescrizione di esplicito obbligo ad adeguarsi alla emananda normativa regionale di recepimento ed integrazione dei requisiti minimi di cui al D.M. n° 308/2001.

Si avverte infine che:

- in caso di variazione di uno qualsiasi degli elementi caratterizzanti il servizio rispetto a quelli riportati nella scheda informativa allegata, è fatto obbligo di darne comunicazione al Comune, chiedendo l'aggiornamento della presente autorizzazione provvisoria, entro trenta giorni dal verificarsi della variazione, secondo le stesse modalità seguite per la richiesta del presente titolo;
- Nel rispetto delle "Direttive Generali Provvisorie in ordine ai procedimenti amministrativi di autorizzazione, da parte dei Comuni, al funzionamento dei Servizi e delle Strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale" emanate dalla Regione Abruzzo, in attuazione del D.M. 21 maggio 2001, n. 308, la presente autorizzazione sarà trasmessa al Servizio Regionale di Vigilanza e Controllo di Qualità dei Servizi Sociali, completa di copia della predetta scheda informativa che è parte integrante e sostanziale della stessa.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO




(Ten. Gabriele Adriani)


REGIONE ABRUZZO

Direzione Politiche attive del Lavoro, Formazione e Istruzione, Politiche sociali
Servizio

“Vigilanza e controllo di qualità dei servizi sociali – Promozione rapporti con
soggetti e strutture”

SCHEDA INFORMATIVA

Parte riservata al Comune

Comune di CASALINCONTRADA
Autorizzazione n. 11/2016
Prot. N° 1251

del 13 FEBB. 2016
Prov. CHIETI

SEZIONE I - ANAGRAFICA
1.1 Denominazione/Ragione sociale

COMUNITA' DEI MISSIONARI DELLA CARITA' A SERVIZIO
DELLA VITA - onlus

1.2 Sede legale

1.2.1 - località CASALINCONTRADA
1.2.2 - prov. CHIETI
1.2.3 - via DELLE QUERCE, 6
1.2.4 - tel./fax 3478463535

1.3 Sede operativa

1.3.1 - località
1.3.2 - prov.
1.3.3 - via
1.3.4 - tel./fax

1.4 Legale/i Rappresentante/i e Coordinatore Responsabile (generalità)

MASCARUCCI ANNA nata a Chieti il 6/12/1955 residente a Chieti in via
Montenerodomo, 33

1.5 Natura giuridica struttura

1.5.1 - pubblica
1.5.2 - privata
1.5.3 - convenzionata S.S.N.
1.5.3 spec. - specificare Azienda USL (codice statistico)

SEZIONE II - AMMINISTRATIVA

2.1 - Autorizzazioni

- | | |
|--|---|
| 2.1.1 – Sanitaria (art. 2 legge 30.4.1962, n. 283) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2.1.2 – Amministrativa (art. 86 e 109 T.U.L.L.P.S.) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2.1.3 – Riconoscimento Regionale di attività socio-sanitaria connessa con quella socio-assistenziale | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2.1.4 – Prevenzione incendi | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2.1.5 – Altre | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

Tipo	Ente emittente
Tipo	Ente emittente

2.2 – Personale (rapporto di lavoro)

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| 2.2.1 dipendente a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> | N. |
| 2.2.2 dipendente a tempo determinato | <input type="checkbox"/> | N. |
| 2.2.3 con rapporto di collaborazione | <input type="checkbox"/> | N. |
| 2.2.4 di terzi con rapporto di convenzione | <input type="checkbox"/> | N. |

2.3 – Personale (qualifiche)

2.3.1 – medico

- | | | |
|----|-----------|-------------------------------|
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |

2.3.2 – paramedico

- | | | |
|----|-----------|-------------------------------|
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |

2.3.3 – ausiliario assistenziale

- | | | |
|----|-----------|-------------------------------|
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |

2.3.4 – altre

- | | | |
|----|-----------|-------------------------------|
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |
| n. | qualifica | <i>n. ore lav./sett. rese</i> |



2.4 – Capacità ricettiva

2.4.1 - n. ospiti autorizzati (in totale)

di cui:

2.4.1.1 – autosufficienti

2.4.1.2 – parzialmente autosufficienti

2.4.1.3 – non autosufficienti

2.4.2 – periodo medio soggiorno

2.5 – Altro – Note

Gli ADDETTI, TUTTI A TITOLO DI VOLONTARIATO,
SONO N° 65

SEZIONE III - DESCRITTIVA

3.1 – Immobile (caratteristiche)

3.1.1 – anno costruzione

3.1.2 – abitabilità

SI NO

3.1.3 – agibilità

SI NO

3.1.4 – ubicazione:

3.1.4.1 - extra urbano

3.1.4.2 - urbano – isolato

3.1.4.3 - urbano – condominiale

3.1.5 – locali:

3.1.5.1 – camere ospiti

n.	da posti letto	con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.	da posti letto	con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.	da posti letto	con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.	da posti letto	con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

3.1.5.2 – servizi comuni (sala TV, sala lettura, sala mensa, ecc.)

n.	USO
n.	USO
n.	USO

3.1.5.3 – servizi igienici

n. totale

3.1.6 – condizioni igienico-strutturali e funzionali edificio:

3.1.6.1. - n. piani

3.1.6.2. - n. scale

3.1.6.3. - n. ascensori

3.1.6.4. - n. montalettighe

3.1.6.5. - pulizia

in forma diretta (con proprio personale)

in appalto a terzi

3.2 – Vitto

3.2.1 - gestito in forma diretta (con proprio personale)

3.2.2 - in appalto a terzi

SEZIONE IV - EROGAZIONE SERVIZI

4.1 - Tipologia del/i servizio/i

Servizio alle persone a titolo di volontariato: socio-assistenziale
diurno e domiciliario, presso ospedali, strutture sanitarie,
case di cura, case di riposo.

4.2 - Destinatari

Anziani, malati, disabili, degenti

4.3 - Utenza potenziale n.

4.4 - Registro utenti

SI NO

4.5 - Modalità di erogazione:

4.5.1 - in sede propria

4.5.2 - a domicilio

4.5.3 - presso strutture pubbliche

4.5.4 - presso strutture private

quali: OSPEDALI ASL ABRUZZESI
quali: CASE DI CURA E RIPOSO CH-PE

4.6 - Corrispettivo economico:

4.6.1 - a totale carico utente

4.6.2 - a parziale carico utente in percentuale %

4.6.3 - con il concorso di ente in percentuale % quale

4.6.4 - totale carico ente quale

4.7 - Carta dei servizi

SI NO

Il sottoscritto, Legale Rappresentante, dichiara di impegnarsi a comunicare al Comune, entro trenta giorni, il verificarsi di eventuali modifiche o variazioni di uno qualsiasi degli elementi caratterizzanti sopra esposti, nonché ad attuare il necessario adeguamento dei requisiti minimi, nei termini e con le modalità che saranno fissati dall'apposita emananda normativa regionale di recepimento e di integrazione di quella nazionale.

Data 21 Gennaio 2016

Comunità dei Missionari della
Carità a Servizio della Vita
ONLUS
Cod. Fisc. 9301650092

timbro

firma del Legale Rappresentante

Jane Moreau