

Applicare la marca da bollo da **16,00 Euro** o indicare i **dati della marca da bollo**  
Data di emissione:   
Numero identificativo:   
*Gli obblighi relativi al pagamento della marca da bollo sono stati assolti e la marca da bollo viene utilizzata unicamente per la presente domanda.  
L'originale della marca da bollo annullata è da conservare al fine di eventuali controlli da parte dei competenti uffici.*

**ESENTI DA BOLLO** ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B":  
☐ punto 16 (Enti pubblici)  
☐ punto 27 bis (Onlus) D.lgs 117/2017 e successive modifiche art. 82, comma 5 e art 104, comma 1 (enti del terzo settore)  
☐ ai sensi della L. 266/91, art. 8 e L.P. 11/93: gli iscritti al registro provinciale del volontariato

Alla  
Provincia Autonoma di Bolzano  
Ripartizione Politiche sociali  
Ufficio Persone con disabilità  
Via Canonico Michael Gamper n. 1  
39100 – Bolzano

PEC: [disabilita.behinderung@pec.prov.bz.it](mailto:disabilita.behinderung@pec.prov.bz.it)  
E-mail: [persone.disabilita@provincia.bz.it](mailto:persone.disabilita@provincia.bz.it)

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'APERTURA DI UN NUOVO SERVIZIO**

ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera x e dell'art. 14, comma 6 della L.P. del 30.04.1991, n. 13 "Riordino dei servizi sociali in Provincia di Bolzano" e della D.G.P. del 30.07.2024, n. 633 "Disciplina dell'autorizzazione e dell'accreditamento dei servizi sociali e sociosanitari"

**II/La richiedente**

Cognome  Nome   
Luogo di nascita  Provincia  Data di nascita   
Codice fiscale n.   
in qualità di legale rappresentante dell'ente   
(indicare il nome e la natura giuridica dell'ente gestore del servizio)  
con sede legale a  CAP   
in via  n.  Tel.   
PEC:  e mail:   
Web:

**- richiede l'autorizzazione per i seguenti servizi:**

| <b>AMBITO DISABILITÀ:</b>                                                  | <b>Codice SIPSA<sup>1</sup></b> | <b>Indirizzo</b>     |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>Servizi semiresidenziali:</b>                                           |                                 |                      |
| <input type="checkbox"/> Servizio per l'occupazione lavorativa/laboratorio | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Centro diurno socio-pedagogico                    | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <b>Servizi residenziali:</b>                                               |                                 |                      |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio                                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio assistenza continuativa         | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Residenza                                         | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Residenza con assistenza diurna integrata         | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Servizio resid. a carattere socio-sanitario       | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <b>AMBITO MALATTIE PSICHICHE:</b>                                          |                                 |                      |
| <b>Servizi semiresidenziali:</b>                                           |                                 |                      |
| <input type="checkbox"/> Servizio di riabilitazione lavorativa             | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Centro di training professionale                  | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Centro diurno socio-pedagogico                    | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

|                                                                                                                        |                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| <b><u>Servizi residenziali:</u></b>                                                                                    |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio                                                                             |                   |  |
| <b>AMBITO DIPENDENZE PATOLOGICHE:</b>                                                                                  |                   |  |
| <b><u>Servizi semiresidenziali:</u></b>                                                                                |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Servizio di riabilitazione lavorativa                                                         |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Centro diurno socio-pedagogico                                                                |                   |  |
| <b><u>Servizi residenziali:</u></b>                                                                                    |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio                                                                             |                   |  |
| <b>TUTTE GLI AMBITI:</b>                                                                                               |                   |  |
| <b><u>Servizi residenziali:</u></b>                                                                                    |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Centro di training abitativo                                                                  |                   |  |
| <b>Servizio residenziale, per il quale non siano previsti specifici criteri di autorizzazione e di accreditamento:</b> |                   |  |
| <b>Tipologia di servizio:</b>                                                                                          | <b>Indirizzo:</b> |  |
|                                                                                                                        |                   |  |

**e allega copia dei seguenti documenti per ogni singolo servizio:**

- a) descrizione del servizio con indicazioni su target, tipologia di servizio, sede e capacità ricettiva, laddove prevista;
- b) per l'immobile: ***Prego barrare la casella***
  - ☐ in caso di nuovi immobili o di immobili oggetto di ristrutturazione totale: la copia della planimetria generale e la ricevuta di consegna della segnalazione certificata di agibilità per l'uso pubblico o aperto al pubblico ai sensi dell'articolo 82, comma 1, della legge provinciale 10 luglio 2018, n. 9, e successive modifiche, oppure la conferma della consegna al competente ufficio provinciale del certificato di collaudo o di regolare esecuzione dell'opera di cui dall'articolo 70, comma 4 della stessa legge;
  - oppure
  - ☐ per tutti gli altri immobili: la dichiarazione di conformità alla destinazione d'uso pubblica o aperta al pubblico rispetto alle norme di legge vigenti in materia di urbanistica, edilizia, sicurezza, prevenzione incendi, igiene e barriere architettoniche, attestata dal/dalla progettista o da un tecnico libero professionista abilitato/una tecnica libera professionista abilitato. Questa dichiarazione deve comprendere anche la conformità ai requisiti specifici sulle barriere architettoniche descritti all'articolo 2, comma 1, lettera a) o all'articolo 3, comma 1, lettera a) dell'allegato A della DGP n. 1149/2025;
  - oppure
  - ☐ verbale di accertamento che consente la presa in consegna anticipata di cui all'articolo 52 della legge provinciale 17 dicembre 2015, n. 16, "Disposizioni sugli appalti", e successive modifiche, e di cui all'articolo 70, comma 4, della legge provinciale 10 luglio 2018, n. 9, "Territorio e paesaggio", e successive modifiche,
- c) la copia della polizza di copertura assicurativa di responsabilità civile contro terzi per tutte le attività svolte;
- d) la documentazione attestante la presenza di figure professionali sociali e sociosanitarie nella misura dell'80 per cento degli standard stabiliti dai criteri di accreditamento delle diverse tipologie di servizio, sia per quanto riguarda le qualifiche professionali che per i parametri, calcolati sul numero dei posti che l'ente prevede di attivare effettivamente a seguito del rilascio dell'autorizzazione (vedasi tabella nella pagina web);
- e) le planimetrie dei locali;
- f) la copia dello statuto dell'ente e, solamente per gli enti privati, la copia dell'iscrizione nel registro delle imprese;
- g) questionario di autovalutazione per l'autorizzazione (vedasi questionario nella pagina web).

I servizi residenziali per i quali non siano previsti requisiti di autorizzazione e accreditamento, devono allegare la documentazione di cui ai precedenti punti a), b), c), d), e e), nonché una autodichiarazione che attesti la presenza di figure professionali in misura corrispondente ai bisogni dell'utenza ospitata.

- **dichiara**, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 2, del d.lgs. n. 231/2007

(decreto antiriciclaggio) in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del soggetto, che il titolare effettivo<sup>2</sup> ai sensi del d.lgs. n. 231/2007 è il seguente soggetto/sono i seguenti soggetti:

|                |                      |           |                                              |
|----------------|----------------------|-----------|----------------------------------------------|
| Cognome        | <input type="text"/> | Nome      | <input type="text"/>                         |
| nato a         | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> il <input type="text"/> |
| Codice fiscale | <input type="text"/> |           |                                              |

**Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali**

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano. E.mail: [direzione generale@provincia.bz.it](mailto:direzione generale@provincia.bz.it); PEC: [generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it](mailto:generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it). I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO - Data Protection Officer) sono i seguenti: e.mail: [rpd@provincia.bz.it](mailto:rpd@provincia.bz.it) - PEC: [rpd.dsb@pec.prov.bz.it](mailto:rpd.dsb@pec.prov.bz.it). I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ovvero per l'adempimento di obblighi di legge ai sensi delle fonti normative indicate nell'informativa estesa, per la durata necessaria a realizzare le relative finalità del trattamento nonché ad assolvere agli obblighi di legge previsti. Per ulteriori informazioni, anche in merito all'esercizio dei diritti previsti ai sensi degli articoli 15-22 del RGPD si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali consultabile al seguente link ipertestuale:

<http://www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita/sociale/contributi/contributi-a-enti-pubblici-e-privati-del-settore-sociale.asp>

**II/La dichiarante è consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.**

Luogo e data

firmato digitalmente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta in mia presenza .....

*(nome del/la funzionario/a della Provincia incaricato/a)*

☐ consegnata o inviata per posta, tramite un incaricato o tramite posta elettronica certificata (PEC) dell'ente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento:

☐ carta d'identità

☐ passaporto

☐ patente di guida

1. inserire il codice utilizzato nella rilevazione statistica provinciale (SIPSA).

2. Per l'individuazione del titolare effettivo delle società di capitali si fa riferimento all'art. 20, commi 2, 3 e 5 del d.lgs. n. 231/2007. Il titolare effettivo è la persona fisica che abbia una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale oppure la persona fisica che per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona abbia una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale. Qualora dall'esame dell'assetto societario non sia possibile individuare la persona fisica/le persone fisiche che direttamente o indirettamente detengano la proprietà dell'ente, il titolare effettivo è la persona fisica che detiene il controllo della maggioranza dei voti in assemblea ovvero la persona fisica che detiene il controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ovvero la persona fisica che esercita un'influenza dominante in virtù di particolari vincoli contrattuali. Qualora in base ai criteri predetti non sia possibile individuare univocamente il titolare effettivo, il titolare effettivo coincide con la persona fisica/le persone fisiche titolare/titolari di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società. Per l'individuazione del titolare effettivo delle persone giuridiche private si fa riferimento all'art. 20, comma 4 del d.lgs. n. 231/2007. Il titolare effettivo è il fondatore, ove in vita, i beneficiari, laddove individuati o facilmente individuabili, i titolari di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione. Per l'individuazione del titolare effettivo di trust ed istituti giuridici affini si fa riferimento all'art. 22, comma 5, primo periodo del d.lgs. n. 231/2007. Il titolare effettivo è individuato nel costituente o nei costituenti, nel fiduciario o nei fiduciari, nel guardiano o nei guardiani, nel beneficiario o nella classe di beneficiari e nelle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine oppure sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine.