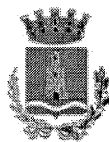


ANGRI



CORBARA

SANT'EGIDIO DEL
MONTE ALBINO

SCAFATI

AMBITO TERRITORIALE S01_2
COMUNE CAPOFILO SCAFATI

AUTORIZZAZIONE N. 1 DEL 19/07/2019

PER IL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMI RESIDENZIALI

Vista l'istanza presentata in data 25/03/2019 con prot. 1101, dalla Sig.ra **Carillo Maria** nata a Castellammare di Stabia (NA) il 18/03/1980, e residente in via trav.sa Campanariello, 20 – Torre del Greco (NA) nella qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Xenia, avente sede legale nel Comune di Scafati (Sa) in via Roma, 13 cap. 84018, C.F. 05622000650 e P.IVA 05622000650 tendente ad ottenere il rilascio **dell'autorizzazione amministrativa del servizio praticato all'interno della struttura "COMUNITA' DI ACCOGLIENZA PER DONNE MALTRATTATE" " I SENTIERI DI ARTEMIDE "** ubicata nel Comune alla Via Roma, 13, piano 1, censita nel N.C.E.U. del Comune di Scafati al foglio n.22, particella 1124 sub 17, del Categoria A/2, Classe 2, Rendita 735,95 .

Visto il verbale di sopralluogo tecnico effettuato in data 07/05/2019 dall' Ing. Guido Faiella, tecnico incaricato dal Comune di Scafati unitamente al Dr. Vittorio Minneci in qualità di Responsabile dell'Ambito S01_2 , per la verifica dei requisiti strutturali e la conformità della struttura al regolamento regionale n.4/2014 pervenuto al protocollo dell'UDP, al n.31600 del 07/06/2019 , ha espresso parere favorevole sull'idoneità della struttura sopra richiamata, che allegato al presente atto, ne forma parte integrale e sostanziale e contenente richiesta di integrazione come di seguito esposta: *"L'esito del sopralluogo è favorevole a condizione che vengano predisposti i dovuti accorgimenti relativi all'abbattimento delle barriere architettoniche in osservanza alla specifica normativa in materia"*;

Vista la Convenzione stipulata tra la Società Cooperativa Sociale Xenia, sede legale nel Comune di Scafati (Sa) in via Roma, 13 cap. 84018, C.F. 05622000650 e P.IVA 05622000650 nella persona del presidente Sig.ra **Carillo Maria** nata a Castellammare di Stabia (NA) il 18/03/1980, e residente in via trav.sa Campanariello, 20 – Torre del Greco (NA) e la Cooperativa Sociale "IL FARO" con sede legale ed operativa in Sant'Antonio Abate (Na) cap 80057 via Casa Aniello 71 C.F. 05072640633 e P.IVA n. 01389741212 nella persona di Trotta Giovanna nata il 24/06/1955 C.F. TRTGNN55H64F913M, con la quale il "FARO " rende disponibili i propri operatori ad intervenire in qualsiasi momento , per poter provvedere all'accompagnamento e all'assistenza in tale struttura anche attraverso l'utilizzo di ausili demotici atti a garantire l'accesso, o l'uscita di persone momentaneamente inabili dalla struttura , qualora nel corso delle attività quotidiane della casa residenziale si presenti la necessità ,ciò al fine di fronteggiare la mancanza di barriere architettoniche ;

Visto che, la documentazione esibita risulta completa e conforme alla normativa Regionale (art.6 comma 2 del Regolamento regionale 4/2014);

Visto il regolamento regionale n.4/2014 ;



A U T O R I Z Z A

la Società Cooperativa Sociale Xenia, sede legale nel Comune di Scafati (Sa) in via Roma, 13 cap. 84018, C.F. 05622000650 e P.IVA 05622000650 nella persona del presidente Sig.ra **Carillo Maria** nata a Castellammare di Stabia (NA) il 18/03/1980, e residente in via trav.sa Campanariello, 20 – Torre del Greco (NA) **al servizio praticato all'interno della struttura "COMUNITA' DI ACCOGLIENZA PER DONNE MALTRATTATE" " I SENTIERI DI ARTEMIDE "** ubicata nel Comune alla Via Roma, 13, piano 1, censita nel N.C.E.U. del Comune di Scafati al foglio n.22, particella 1124 sub 17, del Categoria A/2, Classe 2, Rendita 735,95 rappresentato dalla Sig.ra **Carillo Maria** nata a Castellammare di Stabia (NA) il 18/03/1980.

A V V E R T E N Z E

- **La presente autorizzazione puo' essere revocata qualora venga meno la rispondenza dello stato dei locali ai criteri stabiliti dal Ministero dell'interno relativamente alla sorvegliabilità degli stessi;**
- **E' fatto obbligo, alla Società in parola, di dare comunicazione per le seguenti variazioni: il nome, la ragione sociale e la sede;**
- **La variazione dell'ubicazione dell'insediamento e dell'attività di cui il presente provvedimento, comporta il rilascio di una nuova autorizzazione da parte di questa Amministrazione;**
- **Le modifiche ai locali ed impianti nonché quelle igienico sanitarie possono essere effettuate previo nulla osta del "Settore" – Urbanistica e Leggi Speciali – nulla osta del "Settore" – Servizi per il territorio - di questo Comune e nulla osta Sanitario;**
- **Qualsiasi variazione e/o modifica, con riferimento ai locali e all'attività, di cui al presente provvedimento deve essere comunicata allo scrivente;**
- **Qualsiasi variazione e/o modifica dei requisiti contenuti nel presente provvedimento deve essere comunicata allo scrivente al fine di verificare se trattasi di variazione ordinaria e/o essenziale che presuppone la modifica del presente atto.**

A seguito di dette verifiche, ove emergessero dichiarazioni mendaci o false, salve le responsabilità penali ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, si procederà alla **REVOCA** della presente Autorizzazione e degli altri benefici di Legge connessi all'emanazione del presente provvedimento.

Scafati li 19/07/2019



Il Responsabile dell' Ambito S01_2
Dr.ssa Anna SORRENTINO-

Anna Sorrentino