



Comune di
VIGARANO MAINARDA

**DELIBERA DI CONSIGLIO
N. 39 DEL 31/07/2023**

Oggetto: RECEPIMENTO REGOLAMENTO "CASE FAMIGLIA", APPROVATO DAL CTSS PER TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI FERRARA. INTEGRAZIONE

L'anno duemilaventitre addì trentuno del mese di luglio alle ore 17:30 si è riunito il Consiglio appositamente convocato.

All'appello risultano:

BERGAMINI DAVIDE	Presente
ZANELLA MAURO	Presente
ALTIERI FABIO	Presente
LAMBERTINI FRANCESCA	Presente
BALESTRA LUIGI	Presente
GARDENGHI UMBERTO	Presente
PATRONCINI DANIELA	Presente
BIZZARRI ENNIO	Presente
ROMANI PAOLA	Assente
PANCALDI LISA	Presente
ILACQUA SALVATORE	Presente
GUIDETTI OLAO	Presente
DE MICHELE AGNESE	Presente

Partecipa il Segretario Comunale Dr. VERONESE PIETRO.

Accertata la validità dell'adunanza il Sig. BERGAMINI DAVIDE in qualità di Sindaco ne assume la presidenza, dichiarando aperta la seduta e invitando il Consiglio a deliberare in merito all'oggetto sopra indicato.

Unità Proponente: SERVIZI ALLA PERSONA SOCIALI E SANITARI

Oggetto: RECEPIMENTO REGOLAMENTO "CASE FAMIGLIA", APPROVATO DAL CTSS PER TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI FERRARA. INTEGRAZIONE

IL CONSIGLIO COMUNALE

VISTA la Delibera di Consiglio Comunale n. 25 del 29/05/2023 RECEPIMENTO REGOLAMENTO "CASE FAMIGLIA", APPROVATO DAL CTSS PER TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI FERRARA;

PRESO ATTO che nel Regolamento approvato con la suddetta Delibera dal Comune di Vigarano Mainarda, per mero errore materiale non erano stati inseriti gli allegati, così come approvati dagli altri Enti locali della Provincia;

VISTA la necessità di integrare la delibera n. 25 del 29/05/2023 approvando gli allegati che faranno parte integrante del Regolamento "Case Famiglia";

CON VOTI favorevoli n. 8, voti contrari n. 4 (consiglieri di opposizione) espressi nelle forme di legge dai consiglieri presenti e votanti

DELIBERA

1) Di integrare la Delibera n. 25 del 29/05/2023 approvando gli allegati alla presente Delibera che faranno parte integrante del Regolamento "Case Famiglia";

2) Di dare atto che sulla proposta della presente deliberazione sono stati espressi i pareri di cui all'art. 49 del D.Lgs n. 267/2000, che si allegano al presente atto di cui fanno parte integrante e sostanziale.

3) Con separata votazione palese, avente il seguente esito: voti favorevoli n. 8, voti contrari n. 4 (consiglieri di opposizione) la presente deliberazione viene dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4, del D.Lgs n. 267/2000 stante l'urgenza di provvedere.

Tutti gli interventi effettuati nel corso del dibattito relativo al presente verbale sono riportati integralmente nel file audio-video della diretta streaming accessibile sul sito istituzionale dell'Ente
URL: <https://www.comune.vigarano.fe.it/il-consiglio-comunale/>

Approvato e sottoscritto:

Il Sindaco
BERGAMINI DAVIDE

Il Segretario Comunale
Dr. VERONESE PIETRO

Allegato 1b - Elementi qualitativi ulteriori

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI ELEMENTI QUALITATIVI ULTERIORI DELLE CASE FAMIGLIA PER ANZIANI E DISABILI DA DEFINIRE NEI REGOLAMENTI COMUNALI/DISTRETTUALI PER L'ADESIONE ALLA "LISTA QUALITA"

N.B. I requisiti devono essere TUTTI presenti ad eccezione di quelli indicati come opzionali.

Ambiti	Caratteristiche Specifiche	Elementi Qualificanti
<i>Spazio verde</i>	Presenza di spazio verde esterno accessibile e fruibile, attrezzato e utilizzabile per attività occupazionali (es. orto, ecc.)	opzionale
<i>Rinfrescamento</i>	La struttura è dotata di sistemi di controllo della temperatura, dell'umidità e del ricambio d'aria, consentendo regolazione differenziata dei parametri per area (es. zona giorno e zona notte e singole camere) in relazione alle diverse zone geo climatiche	obbligatorio
<i>Camere</i>	gli ospiti sono alloggiati in camere singole o a due letti, con bagno in camera	obbligatorio
<i>Servizi aggiuntivi (Lavanderia, cure estetiche)</i>	la struttura garantisce, su richiesta degli ospiti: - ordinaria manutenzione e lavaggio della biancheria personale e del vestiario lavabile ad acqua; - messa a disposizione di cure estetiche quali parrucchiere/barbiere, manicure e pedicure favorendo l'accesso alla sede dei relativi esercizi	obbligatorio
<i>Risparmio energetico</i>	La struttura adotta comportamenti atti alla riduzione dei rifiuti, al risparmio energetico e utilizza, laddove possibile, prodotti biocompatibili.	obbligatorio
<i>Alimentazione</i>	La struttura espone il menù settimanale. I menù sono composti da piatti non ripetitivi, che recepiscano le abitudini alimentari prevalenti degli ospiti e garantendo un equilibrato apporto calorico-proteico-vitaminico e consentendo un'ampia scelta da parte degli ospiti, sia in regime normale che in regime	obbligatorio
<i>Miglioramento</i>	La struttura assicura: la rilevazione e valutazione dei reclami e delle proposte di miglioramento; la rilevazione della soddisfazione di utenti, familiari e operatori; la condivisione e discussione dei risultati finalizzata al miglioramento.	obbligatorio
<i>Rapporti con il volontariato</i>	La struttura ha rapporti strutturati con associazioni del territorio e/o singoli volontari in modo continuativo e programmato	obbligatorio
<i>Personale</i>	la struttura dispone prevalentemente di personale con qualifica di OSS, OTA, AdB, educatore professionale sociosanitario o socioeducativo.	obbligatorio
<i>Formazione e aggiornamento</i>	Il gestore assicura che il personale impiegato	obbligatorio

	<p>abbia un'adeguata formazione sui seguenti temi:</p> <p>a) Conservazione, manipolazione e cottura degli alimenti;</p> <p>b) Tenuta e conservazione dei farmaci;</p> <p>c) Normativa in materia di igiene sanitaria;</p> <p>d) Mantenimento delle autonomie nelle persone anziane e/o con disabilità;</p> <p>e) conoscenze di base delle tecniche di immediata gestione della emergenza sanitaria;</p> <p>f) conoscenze di base in materia di socializzazione e animazione;</p> <p>g) conoscenza di base in materia di comunicazione.</p> <p>Il gestore favorisce la partecipazione del personale alle iniziative formative organizzate da Comune e Azienda USL all'interno del distretto sociosanitario.</p>	
	<p>Il gestore promuove periodicamente la Valutazione dello stress psico-fisico Del personale e adotta strategie per la prevenzione del burnout</p>	obbligatorio
<p><i>Partecipazione e relazione con il territorio</i></p>	<p>La struttura organizza in modo strutturato:</p> <ul style="list-style-type: none"> · attività di animazione e socializzazione, aggregative, occupazionali, di stimolazione, volte a favorire autonomia e integrazione, nonché a rafforzare il legame tra la persona e il contesto sociale in cui vive; · attività motorie per i singoli e/o di gruppo effettuate con continuità · gite e uscite con cadenza periodica e con sistematicità 	obbligatorio

Allegato 1a – Requisiti inderogabili

SCHEMA DEI REQUISITI PER LE CASE FAMIGLIA PER ANZIANI E DISABILI DA PREVEDERE NEI REGOLAMENTI COMUNALI/DISTRETTUALI

Denominazione struttura _____

Gestore _____

Caratteristiche	
<i>Requisiti previsti dalla DGR 564/2000 e ss.mm.ii.</i>	La struttura ha comunicato l'avvio di attività al Comune competente
	La comunicazione di avvio attività contiene tutte le informazioni previste
<i>Contesto</i>	La struttura è ubicata in luogo preferibilmente abitato e facilmente raggiungibile, anche con l'uso di mezzi pubblici, ed accessibile ai mezzi di soccorso
<i>Aspetti strutturali</i>	La struttura è in possesso del Certificato di Conformità Edilizia e Agibilità
	La struttura è dotata di certificazione di conformità gli impianti elettrici, idrici, termici e di cottura ai sensi della normativa di riferimento, compresa la cappa di aspirazione collegata alla canna di esalazione a tetto o in alternativa per gli impianti pre-esistenti, dichiarazione di rispondenza sottoscritta da tecnico abilitato ai sensi del D.M. 37/2008.
	La manutenzione, la verifica e il controllo degli impianti e degli apparecchi è effettuata entro la data di scadenza da tecnico abilitato.
	L'impianto elettrico garantisce autonoma fruizione da parte degli ospiti, adeguata illuminazione degli ambienti e luci di emergenza
	Le porte sono di ampiezza tale da permettere il passaggio di eventuali ausili utilizzati per favorire l'autonomia degli ospiti
	Le camere da letto hanno una superficie minima di mq. 9 in caso di stanza singola e mq. 14 per camera doppia e comunque sono di dimensioni adeguate, tali da garantire possibilità di movimento e, se in carrozzina, adeguate alle movimentazioni. I letti sono possibilmente di altezza variabile per facilitare salita e discesa.
	Le camere da letto possono accogliere fino ad un massimo di due persone e gli spazi sono organizzati in modo da garantire l'autonomia individuale, la personalizzazione, la fruibilità, la riservatezza nonché il rispetto delle differenze di genere
	Sono previsti campanelli di chiamata o altri dispositivi, preferibilmente in vicinanza dei letti e dei sanitari per l'attivazione del personale in caso di emergenza
	Sono presenti spazi comuni per il consumo dei pasti e per favorire la socializzazione, fruibili e confortevoli: locale soggiorno che consente la realizzazione di attività diversificate in relazione alle capacità e agli interessi degli ospiti, una zona pranzo, una zona cucina
	E' presente almeno 1 servizio igienico ogni 4 ospiti; 2 bagni per più di 4 ospiti, di cui almeno uno attrezzato per la fruizione di persone con mobilità ridotta (doccia a pavimento, spazi di manovra adeguati, rialzi per sanitari, maniglioni di appoggio vicino a wc e doccia, pavimento del locale e tappetini per la doccia antiscivolo, e tutti gli eventuali ausili necessari per agevolarne la fruizione); è previsto un sistema di chiusura della porta che non provoca impossibilità di accesso agli operatori
	Sono garantite adeguate condizioni di benessere microclimatico mediante il controllo della temperatura, dell'umidità e del ricambio dell'aria
	E' presente un'armadiatura idonea alla conservazione dei farmaci e delle cartelle degli ospiti
	Nelle case famiglia collocate a un piano superiore al piano terreno, è presente un ascensore interno a norma o altro idoneo sistema per garantire agevole accesso ai suddetti ospiti (da garantire se sono ospitate persone con limitazioni motorie)
La struttura tende all'adattamento dell'ambiente domestico riducendo, se presenti, le barriere architettoniche sia all'interno che all'esterno e tiene presenti eventuali limitazioni in fase di accoglienza.	
<i>Arredamento</i>	l'arredamento della struttura nelle sue parti comuni e l'arredo delle camere degli ospiti sono decorosi, puliti e con capienza sufficiente
	è consentito personalizzare le camere con oggetti e/o piccoli arredi personali (nel rispetto delle norme antincendio)

<i>Sicurezza</i>	La struttura ha effettuato la valutazione dei rischi e adottato delle misure necessarie ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., compresi gli aspetti formativi
<i>Monitoraggio / presidio (almeno una delle tre)</i>	la struttura è presidiata h 24 da personale addetto
	il presidio notturno e nei momenti della giornata dedicati ad attività che non richiedono operatori professionali, è garantito nella forma della pronta disponibilità/ intervento tempestivo di operatori in caso di emergenza
<i>Personale</i>	Il presidio notturno e nei momenti della giornata dedicati ad attività che non richiedono operatori professionali, è garantito da familiare / collaboratore che vive / dorme nella stessa casa
	E' individuato il coordinatore responsabile della struttura che garantisce disponibilità e reperibilità per intervenire prontamente in caso di situazioni problematiche
	La struttura ha personale addetto all'assistenza qualificato e/o con esperienza. (vedi punto 4.2)
<i>RCT</i>	la struttura ha una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi
<i>Attività</i>	La struttura definisce le modalità di programmazione e condivisione attività con gli ospiti e con la partecipazione dei familiari
<i>igiene personale</i>	la struttura si occupa di fornire sostegno nel mantenimento delle funzionalità residue relative alle attività di igiene personale, vestizione e svestizione e/o, se necessario, dell'igiene quotidiana completa dell'ospite, di un bagno minimo settimanale e di un cambio di vestiario settimanale e/o al bisogno
<i>assunzione dei pasti</i>	in caso di difficoltà nell'autonomia, viene assicurato dalla struttura un supporto nel momento del pasto
<i>vitto</i>	la struttura assicura vitto di qualità e quantità soddisfacenti
	È prevista la possibilità di diete personalizzate agli ospiti con particolari prescrizioni
	La struttura garantisce la corretta conservazione degli alimenti e protezione da qualsiasi forma di contaminazione
<i>Aiuto nelle attività strumentali</i>	La struttura è in grado di garantire aiuto nelle attività strumentali nelle quali la persona non è autonoma (accompagnamento e commissioni, pratiche amministrative, supporto per trasporti esterni, ecc.)
<i>Emergenze</i>	La struttura ha un piano/procedura, con individuazione del responsabile e l'indicazione delle azioni degli operatori in caso di emergenza sia tecnologica, ambientale correlata ad eventi naturali (terremoti, alluvioni, incendi, ecc.), sia di tipo assistenziale
<i>Farmaci</i>	La struttura garantisce, qualora necessario, la definizione di una procedura riguardante le modalità di custodia e conservazione dei farmaci, incluso eventualmente l'utilizzo di contenitori chiusi a chiave
<i>Assistenza</i>	La struttura garantisce la collaborazione con il Servizio sociale territoriale del Comune e/o con i competenti Servizi sanitari dell'AUSL per l'eventuale attivazione di interventi / servizi in relazione alle specifiche esigenze dei singoli ospiti, ed in coerenza con quanto previsto dal "Piano di assistenza individualizzato - PAI" (qualora presente);
<i>Biancheria piana</i>	La struttura si occupa dell'ordinaria manutenzione e il lavaggio della biancheria piana da letto, da bagno e da tavola
<i>Abbigliamento</i>	La struttura promuove la cura dell'abbigliamento personale degli ospiti (guardaroba, etc.)
<i>Registro degli ospiti</i>	La struttura ha un registro degli ospiti aggiornato.
<i>Cartella ospite</i>	La struttura garantisce la predisposizione e tenuta di cartella per ciascun ospite, aggiornata in base alle condizioni fisiche e psicologiche, le terapie in corso prescritte dal medico curante, gli orari e le modalità di assunzione dei farmaci, nonché tutta la documentazione utile per la cura e l'assistenza dell'ospite. La cartella è a disposizione del personale e conservata con modalità atte a tutelare la privacy; la cartella contiene il progetto individualizzato
<i>Segretariato Sociale</i>	La struttura cura, in collaborazione con gli Assistenti Sociali del Comune/Quartiere, l'espletamento delle pratiche amministrative per gli ospiti anche al fine di garantire all'ospite la possibilità di fruire di servizi e interventi sociali e socio-sanitari



COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

ATTIVITA' SOCIO ASSISTENZIALE PER STRUTTURE DENOMINATE "CASA FAMIGLIA"
STRUTTURA CHE PUO' ACCOGLIERE FINO AD UN MASSIMO DI N. 6 OSPITI

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
- ai sensi della LEGGE REGIONALE N. 11 DEL 27/07/2018 ART. 36 -

modello A)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a _____ (Prov. _) il _____

residente in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

domiciliato/a in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell _____ Fax _____

PEC: _____ @ _____

e-mail _____ @ _____

in qualità di:

avente titolo quale (es. soggetto gestore) _____

altro _____

rappresentante legale della società :

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

con recapito in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell _____ Fax _____

PEC _____ @ _____

e-mail _____ @ _____

COMUNICA

- che la CASA FAMIGLIA denominata _____

ubicata nel Comune di V i g a r a n o M a i n a r d a – Via _____ n. _____

- il numero massimo (**entro le sei unità**) di utenti che possono essere ospitati nella sede: n. _____

- le caratteristiche dell'utenza ospitata (es. anziani autosufficienti) : _____

- il numero del personale che opera nella Casa Famiglia n. _____

- la qualifica del personale che opera (ad esempio: Operatore Socio Assistenziale, Operatore Socio Sanitari, Operatore Tecnico Assistenziale, Addetto Assistenza di Base): _____



COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

la modalità di accoglienza dell'utenza: (convenzione con enti pubblici, rapporto diretto con gli utenti ecc);

- la retta richiesta agli ospiti e/o familiari (specificare se giornaliera o mensile) _____;
- eventuali partecipazione alla spesa di soggetti pubblici _____;

DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 76 del D.P.R. citato

- **di impegnarsi a comunicare le modifiche e le variazioni, che si dovessero verificare nel corso dell'attività,** all'Ufficio Servizi alla Persona Sociali e Sanitari;
- di essere consapevole che la presente segnalazione certificata d'inizio attività viene depositata, facendo salvi i diritti e gli interessi dei terzi, rimanendo obbligato a tenere indenne il Comune da ogni azione, molestia o spesa che potesse, in qualsiasi tempo e modo e per qualsiasi ragione, essere causata dalla presente comunicazione.

1. Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in ordine al trattamento dei dati personali così come specificato nell'informativa allegata al presente modello.

Allegati Obbligatorii:

- Scheda Tecnica in autocertificazione che attesta i requisiti strutturali e organizzativi previsti dalle normative vigenti
- Planimetria: possibilmente in scala 1:100, con individuazione del numero dei posti letto e loro disposizione
- Carta dei servizi (ai sensi dell' art 13 della legge n. 328/2000 + art. 6 Regolamento Comunale P.G. 155642/17 e s.m.i.)
- Dichiarazione in autocertificazione del legale rappresentante del soggetto gestore in merito alle tipologie previste dal punto 4 dell'art. 36 della L.R. n.11/2018
(qualora il caso sussista)
- Dichiarazione antimafia per le società a firma dei singoli soci e/o amministratori (Art. 85 D.Lgs. n. 159/2011).

Vigarano Mainarda, _____

Firma _____

L'interessato munito di documento di riconoscimento dovrà presentare la SCIA personalmente ed apporre la firma di fronte all'incaricato del Servizio, oppure, in caso che non sia presentata personalmente, dovrà essere allegata copia del documento di identità in corso di validità.



COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016

1.Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Vigarano Mainarda in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Vigarano Mainarda, con sede in Vigarano Mainarda, Via Municipio n.1, cap 44049

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Vigarano Mainarda via e-mail protocollo@comune.vigarano.fe.it o via pec comune.vigarano@cert.comune.vigarano.fe.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Vigarano Mainarda ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Indo SRLS (info@indoconsulting.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal Comune di Vigarano Mainarda per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del consenso. I dati personali sono trattati per finalità connesse ai compiti istituzionali dell'ente.

7. Destinatari dei dati personali

I dati personali non saranno oggetto di comunicazione o diffusione se non nei casi in cui specifiche disposizioni legislative le legittimano.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati forniti di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I diritti

Nella qualità di interessato, si ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali



COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

SCHEDA TECNICA

(art. 7 Regolamento comunale per il funzionamento e la vigilanza delle strutture residenziali per anziani con una ricettività massima di n. 6 ospiti)
Autocertificazione dei soggetti gestori di Strutture paragrafo 3 DGR n. 564/00 e s.m.i. "denominate Case Famiglia"
operanti sul territorio del Comune di Vigarano Mainarda - non soggette all'obbligo dell' Autorizzazione al
funzionamento

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Modello B)

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Luogo di nascita: Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>			
Residenza:	<input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
	Comune e provincia <input type="text"/>	E- m@il <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
PEC <input type="text"/>			

In qualità di: Titolare della struttura Rappresentante legale della società
 Altro _____ Avente titolo quale _____

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>			
con sede nel Comune di <input type="text"/>		Provincia <input type="text"/>	
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>
N. di iscrizione al R.I (se già iscritto)	<input type="text"/>	della CCIAA	<input type="text"/>
		Tel.	<input type="text"/>
PEC <input type="text"/>			
e-mail <input type="text"/>			
TIPOLOGIA ATTIVITA' SOCIO ASSISTENZIALE: precisare la tipologia, ossia se si tratta di: appartamenti protetti, gruppi appartamento per anziani e disabili, o case famiglia.			
<input type="checkbox"/> Ubicata in Vigarano Mainarda – Via _____ n. _____			
Denominazione: _____			

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR n. 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.
Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445/2000, che il dichiarante
Sig./ra _____ la cui identità mi risulta da _____ rilasciata il
_____ dall'Ente _____ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato



COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

- La Casa Famiglia garantisce la verifica dell'impianto di messa a terra ai sensi del DPR n. 462/01 ed è in possesso di certificazione di conformità dell'impianto termico (se potenzialità uguale o inferiore a 35 kW) o collaudo ISPESL o domanda di collaudo (per potenzialità superiori);
- La casa Famiglia ha predisposto un piano/procedura (vedi DGR 1423/2015) che definisce l'organizzazione e le azioni degli operatori in caso di emergenza tecnologica, ambientale correlata ad eventi naturali (terremoti, alluvioni, incendi, ecc.). Il Responsabile nominato è il Sig. _____

L'attività socio-assistenziale della Casa Famiglia è erogata nel rispetto di quanto segue:

- La capacità ricettiva complessiva è di n. _____ (DM 21 maggio 2001 n. 308 – DGR 564/00);
- I contratti di lavoro dei dipendenti e dei collaboratori rispettano le normative contrattuali, assicurative e previdenziali di settore conformi alle leggi vigenti sul territorio nazionale;
- La necessaria assistenza sanitaria agli utenti è affidata:
 - al Dott. _____ avendone acquisito l'accettazione dai singoli ospiti ;
 - al Medico di Medicina Generale di libera scelta di ciascun ospite;
- La Casa Famiglia accoglie solo gli ospiti previsti dalla DGR 564/00 e s.mi. a bassa intensità assistenziale ed in condizioni di autosufficienza o di lieve/media non autosufficienza;
- La Casa Famiglia assicura le dimissioni dell'ospite qualora riscontri una perdita delle autonomie tale da non ritenere più l'ospite medesimo nelle condizioni di cui al precedente punto e garantirà quanto previsto dall'art. 5 punto 3 del Regolamento Comunale in materia ;
La Casa Famiglia si avvale di figure professionali qualificate in grado di garantire, sia sotto il profilo organizzativo che sanitario, l'assistenza richiesta dal piano assistenziale individuale, ovvero da qualsiasi altro strumento di cui la Casa si sia autonomamente dotata per garantire ed dimostrare, anche in sede di verifica, l'organizzazione e l'assistenza idonea alle caratteristiche ed ai bisogni degli ospiti;
- La Casa Famiglia individua come coordinatore responsabile il Sig. _____;
- La Casa Famiglia garantisce un'adeguata assistenza infermieristica per la somministrazione delle specialità medicinali. (ai sensi del DM del 14 settembre 1994 n. 739);
- La Casa Famiglia cura l'approvvigionamento dei medicinali ordinati dal medico e la conservazione degli stessi in un apposito armadietto chiuso a chiave e se necessario a temperatura idonea alla conservazione degli stessi e separati dagli alimenti;
- La Casa Famiglia predisponde la Carta dei Servizi di cui all'art 13 del Dlg n. 328/2000 e dall'art.6 del Regolamento Comunale in materia da fornire agli ospiti al momento dell'ingresso in Casa famiglia, comprendente la pubblicizzazione delle tariffe praticate con individuazione delle prestazioni ricomprese.
- La Casa Famiglia adotta un registro degli ospiti con l'indicazione dei piani individualizzati di assistenza (ai sensi del D.M. del 21 maggio 2001 n.308) e predisponde per ciascuno di essi una cartella aggiornata con i dati personali, la diagnosi sulle condizioni psicofisiche e le terapie adottate a firma del Medico curante e dell' infermiere che somministra i farmaci. (ai sensi del DM del 14 settembre 1994 n. 739).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in ordine al trattamento dei dati personali così come specificato nell'informativa allegata al modello SCIA per l'attività in oggetto.

Vigarano Mainarda li _____

Firma _____



Comune di
VIGARANO MAINARDA

PARERE DEL RESPONSABILE DI PROCEDIMENTO

Sulla proposta n. 343/2023 dell'unità proponente SERVIZI ALLA PERSONA SOCIALI E SANITARI ad oggetto: RECEPIMENTO REGOLAMENTO "CASE FAMIGLIA", APPROVATO DAL CTSS PER TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI FERRARA. INTEGRAZIONE si esprime parere FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica.

Vigarano Mainarda li, 13/07/2023

Sottoscritto dal Responsabile di Procedimento
(BARBI MONICA)
con firma digitale



Comune di
VIGARANO MAINARDA

PARERE TECNICO

Sulla proposta n. 343/2023 dell'unità proponente SERVIZI ALLA PERSONA SOCIALI E SANITARI ad oggetto: RECEPIMENTO REGOLAMENTO "CASE FAMIGLIA", APPROVATO DAL CTSS PER TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI FERRARA. INTEGRAZIONE si esprime parere FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica.

Vigarano Mainarda li, 13/07/2023

Sottoscritto dal Responsabile di Settore
(BARBI MONICA)
con firma digitale



Comune di
VIGARANO MAINARDA

PARERE CONTABILE

Sulla proposta n. 343/2023 dell'unità proponente SERVIZI ALLA PERSONA SOCIALI E SANITARI ad oggetto: RECEPIMENTO REGOLAMENTO "CASE FAMIGLIA", APPROVATO DAL CTSS PER TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI FERRARA. INTEGRAZIONE si esprime parere NON APPOSTO in ordine alla regolarità contabile

Vigarano Mainarda li, \${documentRoot.parere.DATA_FIRMA}

Sottoscritto dal Responsabile del Settore Finanze e
Bilancio
(\${documentRoot.parere.FIRMATARIO})
con firma digitale