

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5 - REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -



CIRCOLARE N. 01 DEL 23.09.2026

Oggetto: Modalità di presentazione della domanda per l'autorizzazione dei servizi residenziali e semiresidenziali, per l'accreditamento per l'esercizio dei servizi residenziali e semiresidenziali, della segnalazione di inizio attività per l'esercizio delle attività dei servizi domiciliari e territoriali, per l'accreditamento di servizi territoriali e domiciliari e per la voltura dell'autorizzazione al funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali

Premesso che:

L'**autorizzazione** al funzionamento e la **Segnalazione Certificata di Inizio Attività** sono i titoli abilitativi previsti dal Regolamento Regionale n. 4/2014 per l'esercizio dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari. Tali titoli abilitativi vengono rilasciati dall'Amministrazione Competente dell'Ambito territoriale A5.

L'**accreditamento per l'esercizio dei servizi residenziali e semiresidenziali** può essere richiesto dai prestatori, ad esclusione delle organizzazioni di volontariato, che possiedono i requisiti comuni previsti dall'articolo 5 del richiamato Regolamento regionale, i requisiti specifici indicati nel catalogo e quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici.

L'**accreditamento per l'offerta di servizi territoriali e domiciliari** può essere richiesto dai prestatori, ad esclusione delle organizzazioni di volontariato, che possiedono i requisiti comuni previsti dall'articolo 7 cit. Reg., i requisiti specifici indicati nel catalogo e quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici.

Richiamato il REGOLAMENTO 7 aprile 2014, n. 4 Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n.11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328);

Al fine di uniformare le procedure e, soprattutto, garantire la corretta e veloce gestione delle istanze di autorizzazione all'esercizio dei servizi residenziali e semiresidenziali, si forniscono di seguito le **indicazioni operative** rivolte ai prestatori che intendono attivare, ampliare o trasformare strutture insistenti sul territorio dell'Ambito A5.

1. Presentazione dell'istanza per l'esercizio dei servizi residenziali e semiresidenziali

Il legale rappresentante del prestatore deve presentare apposita **istanza di autorizzazione (MOD.**

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5

- REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -



A1) all'Amministrazione competente dell'Ambito A5, **sottoscritta nelle forme previste dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.**

Al momento della presentazione, l'Amministrazione rilascia apposita **ricevuta**.

In caso di trasmissione telematica, la ricevuta è inviata tramite posta elettronica.

1.2. Documentazione da allegare all'istanza

L'istanza **autorizzazione (MOD. A1)** deve indicare la **tipologia del servizio ed i requisiti** richiesti dal regolamento Regionale; deve essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Dichiarazioni sostitutive attestanti l'assenza di condanne definitive per i delitti non colposi di cui al Libro II, Titoli II, IX, XI, XII e XIII del Codice Penale, per i quali non sia intervenuta la riabilitazione, nonché l'assenza di cause di divieto, decadenza o sospensione ai sensi del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia), da rendere da parte dei soggetti interessati [legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore] secondo il **MOD. A2**
2. Dichiarazione sostitutiva relativa all'art. 5, comma 1, lett. b), del Regolamento Regionale n. 4 del 7 aprile 2014, secondo il modello **MOD. A3**
3. Certificato di iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, ove previsto in relazione alla forma giuridica del soggetto gestore
4. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto, ove previsti in relazione alla forma giuridica del soggetto gestore
5. Copia del titolo di godimento dell'immobile presso il quale è ubicata la struttura e viene svolto il servizio, corredato dai documenti di identità del titolare dell'immobile e del soggetto gestore
6. Relazione tecnica sulla struttura, redatta da un Tecnico abilitato, corredata da planimetria dei locali con l'indicazione della destinazione d'uso di ciascun ambiente. La documentazione dovrà comprendere: la planimetria dei locali, con indicazione delle dimensioni, delle altezze e delle superfici illuminanti; la destinazione d'uso dei singoli ambienti; l'indicazione degli arredi e delle piante presenti; piante e sezioni del complesso, necessarie a verificare la presenza dei requisiti richiesti; la planimetria catastale, corredata dalla relativa visura catastale
7. Relazioni redatte da Tecnico abilitato attestanti la legittimità edilizia e urbanistica dell'immobile e la conformità in materia di eliminazione delle barriere architettoniche, ai sensi dell'art. 82 del D.P.R. 380/2001
8. Certificazioni di conformità degli impianti ai sensi del D.M. 37/2008
9. Documentazione relativa alla prevenzione incendi, ove prevista dalla normativa vigente in relazione alla tipologia e alla capacità ricettiva della struttura

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5

- REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -



10. Copia dell'autorizzazione sanitaria per la somministrazione di alimenti e bevande (DIA differita), ove prevista. In caso di fornitura dei pasti da parte di una ditta esterna, dovranno essere allegati la convenzione stipulata con la ditta e la relativa SCIA per la somministrazione di alimenti e bevande
11. Copia del Nulla Osta Definitivo/Certificato di idoneità igienico-sanitaria rilasciato dalla ASL, con indicazione della ricettività della struttura
12. Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., attestante la disponibilità del numero di operatori previsto dal Regolamento Regionale n. 4/2014 e dal relativo Catalogo dei servizi, in possesso delle qualifiche professionali richieste per la specifica tipologia di struttura, nonché la garanzia del rapporto operatori/utenti previsto dalla normativa vigente per tutta la durata del servizio, con indicazione del relativo prospetto del personale, secondo il **MOD. A4**
13. Relazione sulla gestione delle emergenze corredata da apposita planimetria della struttura, nella quale siano chiaramente individuati: le vie e i percorsi di esodo; le uscite di emergenza; la posizione dei principali presidi e dispositivi di emergenza, ove previsti; i punti di raccolta/luoghi sicuri individuati per l'evacuazione; eventuali ulteriori elementi necessari alla corretta gestione dell'emergenza.
14. Carta dei Servizi relativa alla struttura per la quale viene richiesta l'autorizzazione.
15. Regolamento di Servizio, nella versione in lingua italiana, esclusivamente per le Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati
16. Copia della polizza assicurativa a copertura dei rischi, degli infortuni e della responsabilità civile nei confronti di ospiti, dipendenti e volontari, con indicazione dell'indirizzo della struttura e del numero delle persone assicurate
17. Attestazione versamento di € 50,00 a favore del Consorzio dei Servizi Sociali Ambito A5 su IBAN IT31Q0359901800000000190292 per diritti

1.3. Istruttoria e conclusione del procedimento

L'Amministrazione competente conclude il procedimento entro **60 giorni** dalla ricezione dell'istanza, accertando la congruità della documentazione e la sussistenza dei requisiti previsti.

Se la domanda risulta **irregolare o incompleta**, il Referente di Area richiede le integrazioni necessarie, da presentare entro il termine massimo di **30 giorni**.

Prima dell'adozione del provvedimento di diniego, l'Amministrazione comunica al richiedente, ai sensi dell'art. 10-bis L. 241/1990, i **motivi ostativi** all'accoglimento dell'istanza.

1.4. Contenuto del provvedimento di autorizzazione

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento regionale n. 4/2014, il provvedimento di autorizzazione riporta:

- a) la denominazione del prestatore, il nominativo del legale rappresentante e la sede legale;
- b) la denominazione e la tipologia del servizio;

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5

- REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -



- c) i destinatari delle attività;
- d) l'ubicazione del servizio;
- e) la capacità ricettiva massima.

1.5. Comunicazioni alla Regione

Entro 15 giorni dal rilascio dell'autorizzazione, l'Amministrazione competente trasmette alla Regione Campania, tramite il Sistema Informativo Sociale (SIS), nell'ambito dell'applicativo "Rilevazione Servizi", i dati relativi al prestatore e al servizio, secondo le modalità stabilite dalla Regione.

6. Richiesta di accreditamento dei servizi residenziali e semiresidenziali

Ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento Regionale n. 4/2014, i prestatori che intendono ottenere l'accREDITamento per l'esercizio dei servizi residenziali e semiresidenziali devono presentare apposita istanza (**MOD. B1**) all'Amministrazione competente dell'Ambito A5, sottoscritta nelle forme previste dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

L'istanza deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Dichiarazione Sostitutiva relativa all'art. 5 co. 1 lett. a) del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014 (**MOD. B2**)
- Relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- Relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione
- Piani di programmazione modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a: obiettivi generali e specifici del servizio; azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio; contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti; Formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro); prevenzione del burnout (riunioni mensili tra operatori e supervisione semestrale realizzata da personale con comprovata esperienza);
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.
- Dichiarazione sostitutiva del rappresentante legale e di ciascun componente degli organi direttivi del prestatore ai sensi del Reg.4/2014 art. 5 co. 1 lett. a Mod. B2
- Attestazione versamento di € 50,00 a favore del Consorzio dei Servizi Sociali Ambito A5 su IBAN IT31Q0359901800000000190292 per diritti

Il procedimento si conclude entro 60 giorni dalla ricezione dell'istanza. Il provvedimento di accREDITamento è valido per l'intero territorio regionale. Entro 15 giorni dalla sua emissione, l'Amministrazione competente trasmette i dati alla Regione Campania tramite il Sistema Informativo Sociale (SIS).

7. Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) per servizi territoriali e domiciliari

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5

- REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -



Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento Regionale n. 4/2014, l'esercizio dei servizi territoriali e domiciliari è subordinato alla presentazione di una Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) (**MOD. C1**) all'Amministrazione competente dell'Ambito A5.

La SCIA deve essere sottoscritta dal legale rappresentante nelle forme previste dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e deve indicare:

1. Denominazione e sede legale del prestatore.
2. Tipologia del servizio territoriale o domiciliare.
3. Destinatari delle attività.
4. Ubicazione del servizio.

La SCIA deve essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Dichiarazione Sostitutiva relativa all'art. 7 co. 1 lett. a) del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014 (**MOD. C2**)
2. Dichiarazione Sostitutiva relativa all'art. 7 co. 1 lett. b) del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014 (**MOD. C3**)
3. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del prestatore (ove previsti).
4. Elenco del personale impiegato, con relative qualifiche e funzioni 'art. 7 co. 3 lett. b) del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014 (**MOD. C4**)
5. Copia della carta dei servizi del servizio per cui si presenta la SCIA;
6. Copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari, come previsto dal Regolamento Regionale n. 4/2014;
7. Copia documento di riconoscimento;
8. Attestazione versamento di € 50,00 a favore del Consorzio dei Servizi Sociali Ambito A5 su IBAN IT31Q0359901800000000190292 per diritti;

L'attività può essere iniziata dalla data di presentazione della SCIA.

Entro 60 giorni l'Amministrazione competente può adottare provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività o richiedere adeguamenti. Eventuali variazioni temporanee del servizio devono essere comunicate entro 10 giorni.

8. Richiesta di accreditamento dei servizi territoriali e domiciliari

Ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento Regionale n. 4/2014, i prestatori che intendono ottenere l'accreditamento per l'offerta di servizi territoriali e domiciliari devono presentare apposita istanza (**MOD. D1**) all'Amministrazione competente dell'Ambito A5, sottoscritta nelle forme previste dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

L'istanza deve essere corredata da:

1. Dichiarazione sostitutiva ai sensi del Reg.4/2014 art. 7 co. 1 lett. a (**MOD. D2**)
2. Dichiarazione sostitutiva ai sensi del Reg.4/2014 art. 7 co. 1 lett. b (**MOD. D3**)
3. Relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5

- REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -



- l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
4. Relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione
 5. Piani di programmazione modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a: obiettivi generali e specifici del servizio; azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio; contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti; Formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro); prevenzione del burnout (riunioni mensili tra operatori e supervisione semestrale realizzata da personale con comprovata esperienza);
 6. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
 7. Attestazione versamento di € 50,00 a favore del Consorzio dei Servizi Sociali Ambito A5 su IBAN IT31Q0359901800000000190292 per diritti.

La documentazione attestante la messa in atto dei piani deve essere conservata presso la sede del servizio. Il procedimento si conclude entro 60 giorni dalla ricezione dell'istanza. Entro 15 giorni dalla sua emissione, l'Amministrazione competente trasmette i dati alla Regione Campania tramite il Sistema Informativo Sociale (SIS).

9. Voltura dell'autorizzazione al funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali**

Ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014 e secondo la modulistica adottata dall'Ambito A5, la voltura dell'autorizzazione al funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali deve essere richiesta utilizzando il modello ufficiale **MOD. E1**.

La domanda deve essere presentata dal/i soggetto/i cedente/i e dal soggetto subentrante, sottoscritta nelle forme previste dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000

Alla domanda devono essere allegati i documenti previsti dal MOD. E1, tra cui:

- titolo di disponibilità dell'immobile;
- documenti di identità dei sottoscrittori;
- atti notarili relativi all'operazione societaria;
- delibere degli organi societari;
- atto costitutivo e statuto del soggetto subentrante;
- visura camerale aggiornata;
- prospetto del personale impiegato;
- polizza assicurativa per rischi, infortuni e responsabilità civile;
- Carta dei Servizi;
- SCIA alimentare (ove prevista);
- attestazione del versamento dei diritti di istruttoria.

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5 - REGIONE CAMPANIA -

- Sede Sociale - Via V. Belli n. 4 - 83042 ATRIPALDA (AV) - C.F.: 92062640641 -

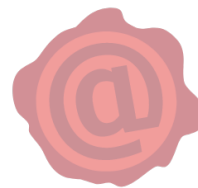


L'Amministrazione competente conclude il procedimento entro 60 giorni dalla ricezione dell'istanza, previa verifica della completezza della documentazione e della sussistenza dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4/2014.

10. Disposizioni finali

La presente circolare entra in vigore dalla data di pubblicazione.

**Il Direttore Generale
dott. Carmine De Blasio**



CARMINE
DE BLASIO
23.09.2026
16:43:58
GMT+02:00