

**Richiesta di accreditamento per il servizio di assistenza domiciliare  
all'infanzia  
ai sensi dell'articolo 29 del DPP n. 42/2017**

Marca da bollo  
16,00 Euro

Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige  
Agenzia per la famiglia  
Via Canonico Michael Gamper 1  
39100 Bolzano (BZ)

Se la domanda viene inviata in via telematica, è necessario annullare manualmente la marca da bollo e riportare il numero identificativo nella dichiarazione a pag. 2.

**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, art. 4 e art. 82,  
commi 1 e 5

e-mail: [agenziafamiglia@provincia.bz.it](mailto:agenziafamiglia@provincia.bz.it)

PEC: [familienagentur.agenziafamiglia@pec.prov.bz.it](mailto:familienagentur.agenziafamiglia@pec.prov.bz.it)

**II/La richiedente**

Cognome  Nome

Luogo di nascita  Provincia  Stato

Data di nascita ..

**in qualità di legale rappresentante della cooperativa/dell'ente**

Denominazione

Natura giuridica

Part.IVA.

Homepage

PEC

## Oggetto della domanda

Richiesta di accreditamento per il seguente servizio di assistenza domiciliare all'infanzia:

Denominazione della cooperativa/dell'ente

Via/piazza  Numero

CAP  Luogo  Provincia

Persona di riferimento

Telefono  e-mail

Coordinatore/trice responsabile:

Responsabile della sicurezza:

## Dichiarazioni

Il/La richiedente dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 47e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che:

- ☐ per il servizio di assistenza domiciliare all'infanzia di cui sopra sono presenti i requisiti per l'avvio dell'attività di cui all'art. 29, comma 2, lettere c) e d) del DPP n. 42/2017, ed in particolare:
- ☐ tutte le/gli assistenti domiciliari all'infanzia sono in possesso del certificato di abitabilità degli appartamenti in cui svolgono il proprio servizio, e tali appartamenti corrispondono alle caratteristiche di cui agli articoli 1 e 2 del decreto del Presidente della Giunta Provinciale n. 22/1977;
  - ☐ la cooperativa/l'ente offre almeno 20 posti-bambino presso le/gli assistenti domiciliari all'infanzia;
  - ☐ il servizio viene prestato nel rispetto del rapporto numerico personale educativo-bambino di cui all'articolo 12 del DPP n. 42/2017;
  - ☐ tutte/i le/gli assistenti domiciliari all'infanzia di cui all'elenco allegato, nonché il personale pedagogico e i le coordinatori/trici sono in possesso della necessaria qualifica professionale di cui all'art. 15, co. 1, all'art. 19, co. 3 e all'art. 20, co. 1 del DPP n. 42/2017 e i relativi attestati sono conservati agli atti nella sede della cooperativa/dell'ente in originale o in copia autenticata;
- ☐ la marca da bollo n.  verrà utilizzata esclusivamente per il presente documento e viene conservata per 3 anni ai sensi del D.P.R. n. 642/1972, art. 37.

## Allegati

- ☐ Elenco aggiornato delle/degli assistenti domiciliari all'infanzia
- ☐ Copia del contratto di assicurazione per responsabilità civile contro terzi nonché per infortunio del personale e dei bambini iscritti
- ☐ Progetto pedagogico di cui all'art. 5 del DPP n. 42/2017, da cui risulti anche l'ammontare delle ore dell'accompagnamento pedagogico e le modalità di sostituzione delle/degli assistenti domiciliari all'infanzia, nonché il piano per la protezione del bambino di cui all'art. 10 del DPP n. 42/2017 a tutela dell'integrità fisica, psichica e sessuale dei bambini e delle bambine
- ☐ Copia del modello della checklist per il controllo periodico degli appartamenti delle/degli assistenti domiciliari all'infanzia
- ☐ Copia del modello in uso del contratto di servizio tra famiglia e cooperativa/ente

## Dati sul servizio

a) Numero delle/degli assistenti domiciliari all'infanzia operative/i alla data di presentazione della domanda:

b) Numero dei bambini iscritti alla data di presentazione della domanda:

c) Dati riguardanti il personale attualmente operativo (i/le coordinatori/trici del servizio assistenza domiciliare all'infanzia di cui all'art. 19 nonché il personale pedagogico di cui all'art. 20 del DPP n. 42/2017):

Ruolo	Qualifica	Nominativo	N. ore settimanali	Tipologia di contratto di lavoro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/La richiedente s'impegna inoltre, nel corso della gestione del servizio, ad aggiornare i dati del personale, a comunicarli tempestivamente all'Agenzia per la famiglia ed a inoltrare le copie dei relativi attestati.

Il/La richiedente è consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000.

data

firma

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

(firma leggibile del/della legale rappresentante o firma digitale)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta in mia presenza

--

(nome del/la funzionario/a incaricato/a della Provincia Autonoma di Bolzano)

☐ inviata per e-mail, PEC, fax, posta o consegnata tramite un incaricato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento:

☐ carta d'identità    ☐ passaporto    ☐ patente di guida

(Il documento deve avere validità legale ed essere munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciato da un'amministrazione dello Stato, ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000)

**Persone di contatto nell'Agenzia per la famiglia:**

Mair Gerhard

T. 0471418369

e-mail: [agenziafamiglia@provincia.bz.it](mailto:agenziafamiglia@provincia.bz.it)

Ghedina Maria Cristina

T. 0471418374

e-mail: [agenziafamiglia@provincia.bz.it](mailto:agenziafamiglia@provincia.bz.it)

**Informazione sulla protezione dei dati:**

**Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016**

☐ Il/la richiedente ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali nei rispettivi settori di contributo elencati al link:

<http://www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita/famiglia/contributi-formulari.asp>