

MODULO n.2

A) DICHIARAZIONE DI DISATTIVAZIONE DI STRUTTURA DI ACCOGLIENZA (SENZA ATTIVAZIONE DI NUOVA STRUTTURA)

B) DICHIARAZIONE DI DISATTIVAZIONE DI STRUTTURA DI ACCOGLIENZA (CON RIDISTRIBUZIONE DI POSTI IN ALTRA STRUTTURA GIÀ ATTIVATA)

(Art. 21, Linee guida del DM 18.11.2019)

Alla Direzione Centrale dei Servizi civili per l'Immigrazione e l'Asilo
servizi.civili@pecdlci.interno.it

E per conoscenza
Al Servizio Centrale SAI
serviziocentrale@pec.cittalia.it

Ente locale _____ (inserire nome dell'Ente Locale)
titolare del PROG _____ (inserire codice progetto)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nella qualità di:

(scegliere una delle seguenti opzioni)

- ☐ responsabile del progetto SAI ai sensi dell'art. 33 delle Linee guida allegate al DM 18.11.2019;
- ☐ dipendente dell'ente locale, formalmente incaricato per la gestione del progetto SAI, con provvedimento _____ (indicare estremi del provvedimento)

COMUNICA

☐ Modulo 2-A)

a decorrere dal _____ (inserire la data odierna o una data successiva, non superiore a 7 giorni dalla data odierna)

la **DISATTIVAZIONE** della struttura:

Indirizzo completo	N. posti	Tipologia beneficiari
Via/piazza: N. civico: Interno: Dati catastali: Città: Cap: Codice banca dati SAI:		☐ singoli ☐ singole ☐ nuclei familiari ☐ nuclei monoparentali ☐ Msna, sesso maschile ☐ Msna, sesso femminile
Proprietà della struttura	Nome e cognome di persona fisica o ragione sociale	

NB. Se necessario, ripetere la tabella per ogni struttura che viene sostituita

Tale struttura viene disattivata per riduzione del numero di posti del progetto SAI (senza attivazione di nuova struttura)

La variazione dei posti è determinata da *(indicare necessariamente i motivi)*:

☐ **Modulo 2-B)**

a decorrere dal _____ *(inserire la data odierna o una data successiva, non superiore a 7 giorni dalla data odierna)*

la **DISATTIVAZIONE** della struttura:

Indirizzo completo	N. posti	Tipologia beneficiari
<i>Via/piazza:</i> <i>N. civico:</i> <i>Interno:</i> <i>Dati catastali:</i> <i>Città:</i> <i>Cap:</i> <i>Codice banca dati SAI:</i>		☐ singoli ☐ singole ☐ nuclei familiari ☐ nuclei monoparentali ☐ Msna, sesso maschile ☐ Msna, sesso femminile
<i>Proprietà della struttura</i>	Nome e cognome di persona fisica o ragione sociale	

con **RIDISTRIBUZIONE di posti** nella seguente struttura già attivata:

Indirizzo completo	N. posti originari	N. posti nuova capienza	Tipologia beneficiari
<i>Via/piazza:</i> <i>N. civico:</i> <i>Interno:</i> <i>Dati catastali:</i> <i>Città:</i> <i>Cap:</i> <i>Codice banca dati SAI:</i>			☐ singoli ☐ singole ☐ nuclei familiari ☐ nuclei monoparentali ☐ Msna, sesso maschile ☐ Msna, sesso femminile
<i>Proprietà della struttura</i>	Nome e cognome di persona fisica o ragione sociale		

NB. Se necessario, ripetere la tabella per ogni struttura interessata dalla ridistribuzione dei posti

La variazione dei posti è determinata da *(indicare necessariamente i motivi)*:

**Con riferimento al Modulo 2-B,
DICHIARA**

- che la struttura (in cui i posti sono ridistribuiti) è conforme a quanto disposto dal Capo IV delle Linee guida allegate al DM 18.11.2019, e, in particolare, in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 e della relativa documentazione;

☐ *(ipotesi da selezionare esclusivamente qualora ricorrente)*

che la/e struttura/e, in cui i posti sono ridistribuiti, sita/e in:

- (Comune) _____, (indirizzo) via _____;

- (Comune) _____, (indirizzo) via _____;

(ripetere per ogni ulteriore struttura interessata da tale dichiarazione)

è/sono destinata/e all'accoglienza SAI per una porzione immobiliare; pertanto, i costi di locazione saranno imputati in proporzione alla parte utilizzata per il progetto SAI;

☐ *(ipotesi da selezionare esclusivamente qualora ricorrente)*

che la/e struttura/e, in cui i posti sono ridistribuiti, sita/e in:

- (Comune) _____, (indirizzo) via _____;

- (Comune) _____, (indirizzo) via _____;

(ripetere per ogni ulteriore struttura interessata da tale dichiarazione)

è/sono struttura/e specialistica/he per l'accoglienza di singoli beneficiari SAI portatori di particolari vulnerabilità (art. 19, lett. I) delle Linee guida allegate al DM 18.11.2019), con rette conformi alle tariffe amministrativamente previste;

- di provvedere tempestivamente alla registrazione sulla piattaforma ministeriale FNAsilo delle informazioni contenute nella presente dichiarazione, non appena diverranno operative le funzionalità dedicate alla gestione delle strutture;
- di avere letto e compreso le avvertenze riportate in calce al presente modulo.

Luogo e data

Si prega di apporre la firma leggibile (nome e cognome) del Responsabile di Progetto o del dipendente dell'ente locale formalmente incaricato per la gestione del progetto SAI

AVVERTENZE

1. Il presente modulo non può essere modificato e dovrà essere correttamente compilato nelle sezioni di interesse.
2. Tutta la documentazione relativa alle strutture di accoglienza deve essere attentamente custodita e resa disponibile su richiesta degli organi deputati al controllo
3. Nel caso di strutture per l'accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati è necessario essere in possesso dell'Autorizzazione e/o Accreditamento previsti dalla vigente normativa regionale o nazionale, laddove non sussista un recepimento regionale del Dpcm 21 maggio 2001, n. 308, Regolamento concernente "Requisiti minimi strutturali e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio dei servizi e delle strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale, a norma dell'articolo 11 della legge 8 novembre 2000, n. 328". L'autorizzazione e/o l'accreditamento dovranno essere sempre in corso di validità e sarà cura dell'Ente locale titolare del finanziamento accertare il costante mantenimento dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento.
4. Non è consentito utilizzare i posti (ridistribuiti in altra struttura) prima dell'invio della presente comunicazione di attivazione; pertanto, ai sensi dell'art. 23, comma 3 delle citate Linee Guida, non saranno riconosciuti i costi sostenuti per l'utilizzo di posti la cui attivazione non sia comunicata o sia comunicata con modalità diverse da quelle indicate nell'avviso di cui all'art. 48, comma 1, delle Linee guida allegate al DM 18.11.2019 ovvero per l'utilizzo di strutture non conformi alle dichiarazioni rese, attestanti la sussistenza dei requisiti normativamente previsti.
5. Si richiama l'attenzione sul rispetto della capacità ricettiva massima delle strutture (art. 11, comma 1, Linee guida allegate al citato DM) e dei limiti massimi di posti attivabili nei comuni fino a 20.000 abitanti (art. 11, comma 2).
6. Tenuto conto della data di decorrenza dell'attivazione della/e struttura/e riportata nell/i modulo/i, si raccomanda di provvedere tempestivamente all'aggiornamento della banca dati SAI, in coerenza con quanto previsto dall'art. 37 e dall'art. 47, comma 1, lettera b), delle Linee guida allegate al DM 18.11.2019.