

Documentazione necessaria ai fini del rilascio del NULLA OSTA per Organismi formativi (Scuola/Ente di formazione) ai sensi della DGR n. 1474 del 2018 e delle Linee Guida per le attività formative autofinanziate (All. A della DGR n. 879 del 2018).

- 1) Comunicazione tramite portale SUAP del Comune competente per territorio selezionando l'opzione: "Domanda di parere all'Azienda Sanitaria per una deroga dei requisiti igienico sanitari";
- 2) Istanza presentata dal Legale Rappresentante secondo il Modulo di Nulla Osta allegato;
- 3) Documento di riconoscimento del Legale rappresentante;
- 4) Titolo di disponibilità dei locali;
- 5) Relazione tecnica firmata ed asseverata da un tecnico abilitato contenente la descrizione dettagliata:
 - personale impiegato, la tipologia e la durata dei corsi;
 - adempimenti relativi all'abbattimento delle barriere architettoniche ai sensi della L. 13/89 e D.M. 236/89;
 - dell'idoneità degli ambienti all'uso formativo e dei dati identificativi (dati catastali e destinazione d'uso) della sede (da descrivere in presenza di certificato di agibilità ad uso diverso da quello scolastico);
 - delle misure minime adottate ai sensi della normativa vigente per attività non soggette a CPI (da non descrivere in presenza di Certificato Prevenzione Incendi);
- 6) Certificato di agibilità specifica ad uso scolastico oppure certificato di agibilità ad uso diverso con la descrizione nell'apposita perizia asseverata (di cui al punto 5) dell'idoneità degli ambienti all'uso formativo;
- 7) Planimetria generale in scala 1/100 e dei singoli ambienti in scala 1:50 con indicazione della destinazione dei vani (aule didattiche, informatiche, laboratori, servizi ecc), superficie netta, altezza (min. 2,70 m), del layout degli arredi e delle attrezzature, dei rapporti aero-illuminanti nonché del calcolo del numero massimo degli allievi accoglibili **con un rapporto spazio/allievo non inferiore a: 1,20 mq/allievo per le aule teoriche e per le aule dotate di dispositivi informatici mobili (tablet) e 2 mq/allievo per i laboratori informatici e le aule multimediali** firmata da un tecnico iscritto all'albo e corrispondente allo stato attuale dei luoghi;
- 8) Certificato prevenzione incendi, oppure, dichiarazione asseverata di non assoggettabilità ai sensi della normativa vigente;
- 9) Contratto di manutenzione degli estintori, stipulato con ditta autorizzata;
- 10) Copia dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico alle norme C.E.I., a firma di tecnico abilitato, corredata dalla copia dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. dello stesso tecnico impiantista;
- 11) Copia della verifica periodica dell'impianto di messa a terra in corso di validità ai sensi del DPR 462/01;
- 12) Dichiarazioni di conformità degli impianti tecnologici (idrico-fognante e termico) ai sensi della normativa vigente, rilasciate dalle ditte installatrici;
- 13) Verbale di verifica periodica dell'impianto ascensore rilasciato da ditta autorizzata;
- 14) Adempimento alle norme in materia di riduzione della esposizione alla radioattività naturale derivante dal "gas radon" ai sensi della L.R. 30/2016, s.m.i.;
- 15) Copia della bolletta relativa al canone acqua e fogna, per uso diverso da quello domestico o, in mancanza, copia dell'istanza di distacco inoltrata all'Acquedotto Pugliese S.p.A.;
- 16) Dichiarazione del Responsabile Legale (ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445) attestante che la struttura possiede i requisiti relativi alla salute e sicurezza dei posti di lavoro e di aver ottemperato agli obblighi ed adempimenti previsti dal D. Lgs. 81/08;
- 17) Attestazione del pagamento dei diritti sanitari previsti dal tariffario regionale Burp n. 149/2011 il cui importo è così definito: € 61,70 (fino a 10 ambienti) o € 99,50 (fino a 30 ambienti) + € 1,20 ogni ambiente in più oltre i 30.

Istruzioni per generare il modulo di pagamento "PagoPA". Collegarsi al seguente link:

<https://mypay.asl.bari.it/Spontaneo.aspx>

compilare la schermata in tutte le sue parti scegliendo tra le tipologie di pagamento "Diritti Servizi per Igiene e Sanità Pubblica", selezionare come servizio di riferimento il SISP territorialmente competente e inserendo come causale del pagamento la dicitura "nulla osta centro di formazione".

Per il tramite dello sportello SUAP del Comune competente

Al Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Sede di _____

Oggetto: richiesta di nulla osta igienico-sanitario per l'apertura dell'Organismo formativo (Scuola/Ente di formazione) denominato _____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____, in
qualità di _____ della soc. _____

con sede legale in _____ via _____

Tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

il **rilascio** / **rinnovo** del nulla osta igienico sanitario sulla rispondenza ed adeguatezza dei locali ai fini
didattico-formativi per la sede di _____ via _____ n. _____.

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Il Richiedente
(Firma leggibile)

Modulo per la richiesta di nullaosta all'esercizio dell'attività di organismo formativo.

"Informativa Privacy: i Suoi dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa dichiarazione viene resa. Per esercitare i Suoi diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) potrà rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati presso il Titolare del trattamento (ASL BARI - Lungomare Starita 6, 70123 Bari) - email: dpo@asl.bari.it pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, si rinvia all'apposita sezione "Privacy" del sito internet istituzionale all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari>."