

Sportello Unico per le Attivita' Produttive
Ricevuta
(art. 5, comma 4 DPR 160/2010 e art. 18-bis L. 241/1990)



1 - SUAP competente

Suap di REZZOAGLIO in delega alla CCIAA di GE			
del comune di:	REZZOAGLIO	Id:	5066
Responsabile SUAP:	LOSI	MAURO	

2 - Riferimenti della pratica SUAP

Codice Pratica:	02545240992-30042025-1742
Protocollo SUAP:	REP_PROV_GE/GE-SUPRO/0011376 del 30/04/2025
Domicilio elettronico dichiarato:	nasso.consulente@pec.it

3 - Impresa o soggetto economico

Denominazione:	MONTE AIONA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE		
Codice Fiscale:	02545240992	Sede legale provincia:	GENOVA
Presso il comune di:	BORZONASCA		
via, viale, piazza ...:	COSTA DEL PRATO	n.	SNC

4 - Estremi del dichiarante

Cognome:	NASSO	Nome:	SERAFINO
Qualifica:	CONSULENTE	Codice Fiscale:	NSSSFN61L19L063F

5 - Indirizzo dell'impianto

del comune di:	REZZOAGLIO		
via, viale, piazza ...:	VIA ROMA	n.	53

6 - Termini del procedimento/controllo

Entro 90 giorni dalla data della presente ricevuta, salvo indizione della conferenza dei servizi ai sensi dell'art. 7, comma 3, del DPR 160/2010, l'amministrazione competente adotta un provvedimento espresso ovvero, in caso di SCIA condizionata, acquisisce gli atti di assenso o i

pareri di altri uffici e amministrazioni o esegue le verifiche preventive previste dalla normativa vigente.

7 - Accesso visione atti del procedimento

Il responsabile del SUAP costituisce il referente per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e documenti detenuti dal SUAP, anche se provenienti da altre amministrazioni o da altri uffici comunali (art. 4, co.4 DPR n. 160/2010).

Ufficio in cui si può^{1/2} prendere visione degli atti:

Suap di REZZOAGLIO in delega alla CCIAA di GE

Indirizzo: **VIA ROMA n. 20 16048 - REZZOAGLIO (GE)**

Altre info: **vedere sito istituzionale del comune**

8- Interventi attivati nel procedimento ed amministrazioni competenti

Intervento	Amministrazione competente
Istanza di RILASCIO/RINNOVO ACCREDITAMENTO	A.LI.SA. _ Sistema Sanitario Regione Liguria

9 - Elenco dei documenti informatici allegati

- 02545240992-30042025-1742.SUAP.PDF.P7M (Riepilogo Pratica SUAP)
- 02545240992-30042025-1742.003.PDF.P7M (Copia dell'avvenuto pagamento degli oneri di accreditamento come previsto dalla normativa vigente)
- 02545240992-30042025-1742.004.PDF.P7M (Autovalutazione tramite la check list di cui all'All. B.3 con indicazione della fase raggiunta. (Fase 1-2-3-4))
- 02545240992-30042025-1742.020.PDF (abete variazione ade)
- 02545240992-30042025-1742.017.PDF.P7M (Elenco dei fornitori In caso di attività esternalizzata o di personale in somministrazione)
- 02545240992-30042025-1742.001.PDF.P7M (Fotocopia di un documento di identita' del soggetto che conferisce la procura speciale)
- 02545240992-30042025-1742.002.PDF.P7M (Organigramma e funzionigramma aggiornati)
- 02545240992-30042025-1742.016.PDF.P7M (Elenco dei requisiti di accreditamento ritenuti non applicabili con indicazione della motivazione della non applicabilità)
- 02545240992-30042025-1742.008.PDF.P7M (Elenco dei documenti del sistema gestione qualità aziendale in forma aggiornata e con evidenza della specifica correlazione con i requisiti del Manuale di accreditamento regionale)
- 02545240992-30042025-1742.015.PDF.P7M (abete barriere)
- 02545240992-30042025-1742.014.PDF.P7M (Codice Etico)
- 02545240992-30042025-1742.018.PDF (abete fine lavori)
- 02545240992-30042025-1742.012.PDF.P7M (Carta dei Servizi e Standard di servizi (se predisposto) aggiornati)
- 02545240992-30042025-1742.013.PDF.P7M (Dichiarazione a firma del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di sistemi di miglioramento continuo della qualità e accettazione di sottoporre a verifica la qualità dell'attività)
- 02545240992-30042025-1742.010.PDF.P7M (Dichiarazione di assenza di causa di incompatibilità del personale sanitario, a firma del Legale Rappresentante della struttura e/o di chi fornisce personale in somministrazione (solo per le strutture)
- 02545240992-30042025-1742.011.PDF.P7M (Nomina e accettazione di incarico da parte del Direttore sanitario, con indicazione dell'orario di presenza presso la struttura)
- 02545240992-30042025-1742.024.PDF.P7M (abete catasto)
- 02545240992-30042025-1742.019.PDF (abete scarichi)
- 02545240992-30042025-1742.022.PDF.P7M (camerale azienda)
- 02545240992-30042025-1742.007.PDF.P7M (copia attestazione versamento oneri, diritti e spese)
- 02545240992-30042025-1742.006.PDF.P7M (Dichiarazione a firma del legale rappresentante della struttura attestante l'accettazione delle modalità di pagamento individuate dalla specifica normativa)
- 02545240992-30042025-1742.023.PDF.P7M (abete agibilità)

- 02545240992-30042025-1742.005.PDF.P7M (Autorizzazione/i comunale/i aggiornata/e (estremi del documento))
- 02545240992-30042025-1742.021.PDF (alisa registro ufficiale autorizzazione 8 posti rp)
- 02545240992-30042025-1742.009.PDF.P7M (Procura speciale)
- 02545240992-30042025-1742.001.MDA.PDF.P7M (MDA Pratica)

10 - Promemoria per controllo domicilio elettronico

Tutte le comunicazioni verranno inviate al seguente indirizzo fornito dal richiedente:	nasso.consulente@pec.it
--	--------------------------------

11 - Estremi emissione della ricevuta:

Data di emissione:	30/04/2025
--------------------	-------------------

**Sportello Unico per le Attivita' Produttive di
Suap di REZZOAGLIO in delega alla CCIAA di GE
Identificativo nazionale SUAP: 5066 - Ufficio SUAP di: REZZOAGLIO**

(art. 38 DL 112/2008 convertito in legge L133/2008)
Ricevuta (art. 6 e 7 allegato tecnico DPR 160/2010)

Attestazione ricevuta documentazione dall' impresa

COMUNICAZIONE DEL 22/05/2025 RELATIVA ALLA PRATICA SUAP 02545240992-30042025-1742

La presente ricevuta attesta l'avvenuta ricezione della documentazione inviata da NASSO SERAFINO in qualita' di CONSULENTE e relativa alla pratica 02545240992-30042025-1742.

La comunicazione e' stata protocollata con protocollo SUAP: del 22/05/2025 e inserita nella documentazione della pratica SUAP 02545240992-30042025-1742 protocollo REP_PROV_GE/GE-SUPRO/0011376 del 30/04/2025.

Di seguito il riepilogo della comunicazione ricevuta.

Si ricorda che l'accesso alla pratica SUAP è disponibile, previa autenticazione, in via telematica all'indirizzo <https://www.impresainungiorno.gov.it/scrivania-utente>

NOTE DELLA COMUNICAZIONE

Integrazione e sostituzione modulo di istanza RP e Comunità Alloggio per anziani ,come richiesto da Alisa Registro Ufficiale U. 0010850 del 16 .05. 2025

PROTOCOLLO DELLA COMUNICAZIONE

REP_PROV_GE/GE-SUPRO/0013303 del 22/05/2025

ALLEGATI PERVENUTI CON LA COMUNICAZIONE

- Istanza-Abete-RP-e-Comunita-Alloggio-firmata-22-05-2025.pdf.p7m (integrazione e sostituzione modulo di istanza precedente di richiesta autorizzazione rp e com alloggio Reg Uff.le Alisa 0010850 del 16 05 25)

RIEPILOGO PRATICA

ESTREMI DICHIARANTE

Cognome e Nome:	NASSO SERAFINO
Codice fiscale:	NSSSFN61L19L063F
Qualifica:	CONSULENTE
Domicilio elettronico:	nasso.consulente@pec.it

IMPRESA RICHIEDENTE

Denominazione impresa:	MONTE AIONA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale:	02545240992
Provincia sede legale:	GENOVA

PROTOCOLLO SUAP DELLA PRATICA

Oggetto:	subentro ad autorizzazione in essere della comunità alloggio l'abete in località cabanne ,da villa delle rose srl a monte aiona società cooperativa sociale.Comunicazione di incremento di n 8 posti letto di rp, come da autorizzazione alisa REG UFF U.0000273. del 08-01-2025/istanza nuovo esercizio
Codice pratica:	02545240992-30042025-1742
Estremi protocollo:	REP_PROV_GE/GE-SUPRO/0011376 del 30/04/2025

RESPONSABILE SUAP

Cognome e Nome: **LOSI MAURO**

Suap di REZZOAGLIO in delega alla CCIAA di GE
Identificativo elenco nazionale SUAP: 5066

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010 Versione 1.0)

Comune/SUAP destinatario

Comune Destinatario	REZZOAGLIO	Provincia Comune Destinatario	GE
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	5066	Ufficio Destinatario	Suap di REZZOAGLIO in delega alla CCIAA di GE

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione o istanza

Denominazione:	MONTE AIONA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE		
Codice fiscale	02545240992		
Forma giuridica	SOCIETA' COOPERATIVA		
Provincia e Numero Rea della sede legale	GE	494090	

Oggetto della comunicazione o istanza

Tipologia Adempimento	Ordinario	Codice pratica	02545240992-30042025-1742
Descrizione	subentro ad autorizzazione in essere della comunità alloggio l'abete in località cabanne ,da villa delle rose srl a monte aiona società cooperativa sociale.Comunicazione di incremento di n 8 posti letto di rp, come da autorizzazione alisa REG UFF U.0000273. del 08-01-2025/istanza nuovo esercizio		

Procura speciale

Procura speciale

Nome file allegato	Descrizione
02545240992-30042025-1742.009.PDF.P7M	Procura speciale

Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome	NASSO	Nome	SERAFINO
Qualifica	CONSULENTE	Cod. Fiscale	NSSSFN61L19L063F
Indirizzo email o PEC	nasso.consulente@pec.it	Telefono	3490651321

Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa	nasso.consulente@pec.it
---	-------------------------

Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
02545240992-30042025-1742.001.MDA.PDF.P7M	MDA Pratica
02545240992-30042025-1742.001.PDF.P7M	Fotocopia di un documento di identita' del soggetto
02545240992-30042025-1742.002.PDF.P7M	Organigramma e funzionigramma aggiornati
02545240992-30042025-1742.003.PDF.P7M	Copia dell'avvenuto pagamento degli oneri di
02545240992-30042025-1742.004.PDF.P7M	Autovalutazione tramite la check list di cui all'All. B.3
02545240992-30042025-1742.005.PDF.P7M	Autorizzazione/i comunale/i aggiornata/e (estremi del
02545240992-30042025-1742.006.PDF.P7M	Dichiarazione a firma del legale rappresentante della
02545240992-30042025-1742.007.PDF.P7M	copia attestazione versamento oneri, diritti e spese
02545240992-30042025-1742.008.PDF.P7M	Elenco dei documenti del sistema gestione qualità
02545240992-30042025-1742.010.PDF.P7M	Dichiarazione di assenza di causa di incompatibilità
02545240992-30042025-1742.011.PDF.P7M	Nomina e accettazione di incarico da parte del
02545240992-30042025-1742.012.PDF.P7M	Carta dei Servizi e Standard di servizi (se
02545240992-30042025-1742.013.PDF.P7M	Dichiarazione a firma del legale rappresentante della
02545240992-30042025-1742.014.PDF.P7M	Codice Etico
02545240992-30042025-1742.015.PDF.P7M	abete barriere
02545240992-30042025-1742.018.PDF	abete fine lavori
02545240992-30042025-1742.019.PDF	abete scarichi
02545240992-30042025-1742.020.PDF	abete variazione ade
02545240992-30042025-1742.021.PDF	alisa registro ufficiale autorizzazione 8 posti rp
02545240992-30042025-1742.022.PDF.P7M	camerale azienda
02545240992-30042025-1742.023.PDF.P7M	abete agibilità
02545240992-30042025-1742.024.PDF.P7M	abete catasto
02545240992-30042025-1742.016.PDF.P7M	Elenco dei requisiti di accreditamento ritenuti non
02545240992-30042025-1742.017.PDF.P7M	Elenco dei fornitori In caso di attività esternalizzata o