

AUTORIZACIONES RELATIVAS A CENTROS Y SERVICIOS SOCIALES

1 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I./C.I.F.	CALLE, PLAZA O AVDA.		Nº
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.POSTAL	TELEFONO

2 CARÁCTER CON EL QUE ACTUA															
<input type="checkbox"/> EN NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACION DE: <table style="display: inline-table; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> S.A.</td> <td><input type="checkbox"/> SOCIEDAD CIVIL</td> <td><input type="checkbox"/> AYUNTAMIENTO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> S.L.</td> <td><input type="checkbox"/> ASOCIACION</td> <td><input type="checkbox"/> MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> S. COOPERATIVA</td> <td><input type="checkbox"/> FUNDACION</td> <td><input type="checkbox"/> OTRAS ENTIDADES PUBLICAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> OTRAS ENTIDADES PRIVADAS</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> S.A.	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CIVIL	<input type="checkbox"/> AYUNTAMIENTO	<input type="checkbox"/> S.L.	<input type="checkbox"/> ASOCIACION	<input type="checkbox"/> MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS	<input type="checkbox"/> S. COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> FUNDACION	<input type="checkbox"/> OTRAS ENTIDADES PUBLICAS			<input type="checkbox"/> OTRAS ENTIDADES PRIVADAS
<input type="checkbox"/> S.A.	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CIVIL	<input type="checkbox"/> AYUNTAMIENTO													
<input type="checkbox"/> S.L.	<input type="checkbox"/> ASOCIACION	<input type="checkbox"/> MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS													
<input type="checkbox"/> S. COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> FUNDACION	<input type="checkbox"/> OTRAS ENTIDADES PUBLICAS													
		<input type="checkbox"/> OTRAS ENTIDADES PRIVADAS													
Calidad de la representación:.....															
Denominación de la entidad:.....		C.I.F.:.....													
Número de inscripción en el Registro Mercantil o de Asociaciones:.....															
Domicilio:Calle, Plaza o Avda.:.....															
Localidad:.....		Provincia:.....	C. Postal:.....												

10 SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> CENTROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS	}	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN CAMBIO DE TITULARIDAD <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN PREVIA DE CREACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DEL CESE DE LA ACTIVIDAD
Denominación de Centro o Servicio:.....		
Sector:.....Tipología:.....		
Domicilio:Calle, Plaza o Avda.:.....		
Localidad:.....		C. Posta:.....
Identificación de la modificación: :.....		
Con cambio de titularidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Persona: <input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> JURÍDICA N.I.F./C.I.F.:.....		
Denominación de la nueva entidad:.....		
Número de inscripción en el Registro Mercantil o de Asociaciones:.....		
Domicilio:Calle, Plaza o Avda.:.....		
Localidad:.....		C. Postal:.....
Apellidos y Nombre del/de la representante:.....		
Domicilio:Calle, Plaza o Avda.:.....		
Localidad:.....		C. Postal:.....

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña y SOLICITO la autorización interesada.</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, La Consejería de Asuntos Sociales, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud formulada. Si lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Dirección Gerencia del Instituto Andaluz de Servicios Sociales.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.:.....</p>



DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN POR MODALIDAD

AUTORIZACIÓN PREVIA DE CREACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y MODIFICACIÓN

- Fotocopia del D.N.I. y N.I.F. (en su caso).
- Si la solicitud es suscrita por representante, copia de la escritura pública donde se otorga dicha representación o poder.
- Si se trata de persona jurídica, copia de las certificaciones de los acuerdos adoptados por los órganos competentes de la misma, en relación a la creación, modificación o traslado del Servicio o Centro.
- Documento acreditativo de la personalidad de la Entidad titular y copia de los Estatutos de la misma, si fuese persona jurídica, así como del C.I.F.
- Memoria explicativa de la actividad a desarrollar, que contendrá, perfil de la población a atender y capacidad asistencial.
- Documento acreditativo de la propiedad o del derecho de utilización del inmueble afectado.
- Proyecto básico debidamente visado, cuando se tratase de obras de nueva planta o reforma.
- En su caso, conjunto de planos levantados por técnico competente que definan en planta, alzado y secciones, el estado actual del edificio, o bien , el proyecto básico o planos de la obra e instalación.
- Proyecto de equipamiento.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO

- Si la solicitud es suscrita por representante, copia de la escritura pública donde se otorga dicha representación o poder (en caso de no haberse presentado con anterioridad)
- Copia de la licencia municipal de obras.
- Copia del documento que justifique el alta del titular o empresa en la Seguridad Social.
- Proyecto de Reglamento o Norma de Régimen Interior del Servicio o Centro.
- Estudio económico- financiero, que exponga las fuentes de financiación y el plan económico para sus sostenimiento.
- Proyecto de plantilla de personal, con especificación de las categorías profesionales y su adscripción, según horarios y turnos, a los distintos servicios internos del Centro. Especificará, en su caso, si se cuenta con personal voluntario colaborador.
- Plan de Evacuación y Emergencia.

SI NO SOLICITÓ AUTORIZACIÓN PREVIA, POR NO SER ÉSTA PRECEPTIVA, SE ADJUNTARÁ ADEMÁS:

- Fotocopia del D.N.I. y N.I.F. (en su caso)
- Si se trata de persona jurídica, copia de las certificaciones de los acuerdos adoptados por los órganos competentes de la misma, en relación a la creación y puesta en funcionamiento o modificación sustancial, del Servicio o Centro.
- Documento acreditativo de la personalidad de la Entidad titular y copia de los Estatutos de la misma, si fuese persona jurídica, así como del C.I.F.
- Memoria explicativa de la actividad a desarrollar, que contendrá, perfil de la población a atender y capacidad asistencial.
- Documento acreditativo de la propiedad o del derecho de utilización del inmueble afectado.

AUTORIZACIÓN DEL CESE DE LA ACTIVIDAD

- Si la solicitud es suscrita por representante, copia de la escritura pública donde se otorga dicha representación o poder.
- Si se trata de persona jurídica, copia de las certificaciones de los acuerdos adoptados por los órganos competentes de la misma, en relación con el cese de la actividad o cierre del Servicio o Centro.
- Memoria justificativa del cese o cierre, con especificación de las fases previstas para su realización.
- Informe financiero que acredite la financiación pública percibida por el Servicio o Centro en los últimos treinta años.

AUTORIZACIÓN CAMBIO DE LA TITULARIDAD

- Si la solicitud es suscrita por representante, copia de la escritura pública donde se otorga dicha representación o poder.
- Informe financiero que acredite la financiación pública percibida por el Servicio o Centro en los últimos treinta años.
- Si se trata de persona jurídica, copia de las certificaciones de los acuerdos adoptados por los órganos competentes de la misma, en relación con el traspaso de la titularidad, ya sea a título oneroso o gratuito, del servicio o Centro.
- Fotocopia del D.N.I. y N.I.F. de la nueva persona titular (en su caso)
- Documento acreditativo de la personalidad de la Entidad titular y copia de los Estatutos de la misma, si fuese persona jurídica, así como del C.I.F.
- Estudio económico- financiero, que exponga las fuentes de financiación y el plan económico para sus sostenimiento.
- Proyecto de plantilla de personal, con especificación de las categorías profesionales y su adscripción, según horarios y turnos, a los distintos servicios internos del Centro. Se especificará, en su caso, si se cuenta con personal voluntario colaborador.