



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod. Fisc. 0063488003:

ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N.  
COMPOSTO DA N. 5 PAGINE

195 - DEL - 6 MARZO 2019

**SOC DISTRETTO VCO**

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323 868.312 e-mail : distretto.om@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it

SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VIGILANZA SOCIOSANITARIA

e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

**VERBALE ISPETTIVO N. 20/2019**

Il giorno 19 febbraio 2019 alle ore 11.45 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
D.ssa Diana De Giuli	Collaboratore Amministrativo P. E.
Sig.a Laura Belloni	Segretaria verbalizzante

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali dell' ASL VCO costituita ai sensi delle disposizioni regionali vigenti in materia, si sono riuniti per effettuare apposito sopralluogo presso il **Nido in famiglia "Giocalenuvole"** sito in via XXIV Maggio, n. 24 a Verbania frazione Intra, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.G.R. n. 32-8191 dell'11.02.2008.

**PREMESSA**

L'odierno sopralluogo rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

Al sopralluogo è presente la Sig.a Giulia Sartore – educatrice.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatrice nominata. Si riassumono di seguito le risultanze della visita ispettiva.

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

Tipologia struttura	Nido in famiglia		
Denominazione	Giocalenuvole		
Indirizzo	Via XXIV Maggio, n. 24		
Comune di	Verbania – Intra	Telefono 392 99 05 768 349 54 59 755	
Natura giuridica	Privata		
e-mail	marikasartore@yahoo.it		
Soggetto gestore	Impresa individuale Giocalenuvole di Sartore Maria		
Sede legale	Via XXIV Maggio, n. 24		
Proprietario struttura	Bertoni Edvige		
Collegamento con almeno un servizio tradizionale per la prima infanzia		Cooperativa Anteo - Biella	
Tipologia struttura		Capacità ricettiva da normativa	
Nido in Famiglia D.G.R. n. 48-14482 del 29.12.2004.		4 bimbi da 3 mesi a 3 anni contemporaneamente	
Osservazioni:	Permanenza non superiore a 5 ore continuative		
Ultimo sopralluogo della commissione		24 marzo 2017.	

*Documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di Commercio,...)*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**1 - REQUISITI STRUTTURALI***Certificato di agibilità*

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Agli atti domanda di agibilità in data 23 ottobre 2012.	

*Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti relazione redatta in data 23 aprile 2007.	

*Condizioni di stabilità*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

*Copia del provvedimento di approvazione del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione dell'immobile*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Nessun progetto in corso.	

*Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) datate e a firma di tecnico abilitato*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Sicurezza antincendio: CPI/SCIA ex DPR 151 del 1° agosto 2011*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Certificato non richiesto ai sensi D.P.R. 1° agosto 2011 n. 151: asili nido fino a 30 persone presenti.	

*Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.)*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto.	

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto, casa di civile abitazione.	

*Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici quinquennale/biennale*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto.	

*Certificati di conformità degli impianti (Decreto del Ministero dello sviluppo economico 22.01.2008 n. 37)*

Elettrico	X agli atti	richiesto	altro
Idraulico	X agli atti	richiesto	altro
Termico	X agli atti	richiesto	altro

*Requisiti strutturali e di dimensionamento*

Requisiti	si	no
Spazio autonomo con lavandino e fasciatoio	X	
Servizio igienico adeguato all'uso dei bambini	X	

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Spazio, da destinarsi in modo esclusivo all'ospitalità dei bambini, di almeno 5 mq di superficie utile a bambino con un minimo di 15 mq	X	
Locale cucina dotato di idonee attrezzature per la cottura, il riscaldamento e la conservazione dei cibi	X	
Spazio esterno per il gioco dei bambini	X	

*Requisiti igienici minimi*

X si	no
------	----

*Requisiti igienico-sanitari*

X si	no
------	----

*Arredamento*

Razionalità	insufficiente	sufficiente	X buono
Comodità d'uso	insufficiente	sufficiente	X buono
Manutenzione	insufficiente	sufficiente	X buono

**2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale***Pianta organica del personale per n. 5 bambini presenti*

Personale	Numero teorico D.G.R. n. 48-14482 del 29.12.2004	Numero effettivo operatori
Personale addetto al servizio	1 (*)	1 + n. 1 tirocinante
Osservazioni:	(*) Un genitore con un bambino in età di nido in famiglia o da un operatore in possesso dei titoli di cui all'art. 4, D.G.R. 48/04	

*Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/08 e s.m.i.)*

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto.		

**2 - REQUISITI GESTIONALI - Bambini***Elenco bambini iscritti completo di data di nascita*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva: n. 8 bambini iscritti.	



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

*Scheda settimanale presenze bambini, esposta all'interno dei locali e resa accessibile agli organi deputati alla vigilanza*

X si	no
------	----

*Relazione descrittiva dell'attività che specifichi le modalità, i tempi, le tariffe e le regole di svolgimento del servizio e che dia conto del servizio alimentare*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

**Rette**

Importo retta/e	agli atti	richiesto	X altro
Modalità definizione retta/e	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	L'educatrice dichiara i seguenti importi: € 400,00 mensili + € 150,00 di iscrizione.		

E' stata rilevata la presenza di un bambino in sovrannumero rispetto alla capacità ricettiva di 4 bambini come previsto dalla normativa. A richiesta di chiarimenti la responsabile ha dichiarato essere un bambino in fase di dimissione nelle prossime due settimane. Pur comprendendo la situazione di transizione la Commissione chiede l'allontanamento del minore in sovrannumero e richiede alla titolare di evitare per il futuro la frequenza contemporanea di più di quattro bambini nel nido in famiglia.

Si richiede la trasmissione della seguente documentazione entro **30 giorni** dal ricevimento del presente verbale:

- copia del titolo di studio della tirocinante.

Si rammenta che tutta la documentazione tecnica e gestionale Personale/Ospiti citata nel presente verbale deve essere aggiornata e resa disponibile in occasione di ogni accesso della Commissione.

Il sopralluogo si conclude alle ore 12,15 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I Componenti della Commissione:

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale