**Annuncio di un posto di assistenza diurna**

Chi in generale, dietro compenso, si offre di assistere di giorno o di notte minori sotto i 12 anni in casa propria e senza fondare un rapporto di accoglimento in una famiglia, è soggetto all'obbligo di notifica conformemente all'art. 12 dell'ordinanza sull'accoglimento di minori a scopo di affiliazione (OAMin, RS 211.222.338) nonché all'art. 13 della legge sull'affiliazione (CSC 219.050). L'Ufficio del servizio sociale è ufficio di notifica (art. 2 cpv. 2 della legge sull'affiliazione).

1. **Dati personali della persona che assiste minori**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome / nome |  | | | |
| Via |  | | | |
| NPA / Luogo |  | | | |
| Tel. (priv.) |  | | Tel. (uff.) |  |
| E-mail |  | | | |
| Data di nascita |  | | | |
| Madrelingua I |  | | | |
| Madrelingua II |  | | | |
| Attività professionale e volume di lavoro | |  | | |
| Assicurazione di responsabilità civile (incl. n. ass.) | |  | | |

1. **Persone che vivono nella stessa economia domestica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome / nome | Data di nascita | Tipo di rapporto | Presente durante gli orari di assistenza |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |

1. **Situazione abitativa a misura di bambino**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | sì | parzialmente | no |
| I locali sono organizzati in maniera accogliente e stimolante | |  |  |  |
| È disponibile uno spazio o una stanza per giocare | |  |  |  |
| La stanza per giocare permette giochi e attività adeguati all'età e volti a promuovere lo sviluppo | |  |  |  |
| Sono disponibili spazi in cui ritirarsi / per dormire | |  |  |  |
| È utilizzabile uno spazio esterno / un giardino | |  |  |  |
| Possono essere garantite buone condizioni igieniche | |  |  |  |
| Sono stati adottati i provvedimenti necessari in materia di sicurezza[[1]](#footnote-1) | |  |  |  |
| Sono accessibili spazi all'aria aperta in cui fare movimento | |  |  |  |
| Dimensioni dell'abitazione (stanze e m2): |  |  | | |

1. **Esperienze nell'assistenza ai minori**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Esperienze nell'assistenza ai minori maturate con figli propri | | |
|  | Esperienze nell'assistenza ai minori maturate grazie a un'attività professionale o a una formazione | | |
|  | Formazione |  | |
|  | Attività professionale |  | |
|  | Nessuna esperienza nell'assistenza ai minori | | |
|  | Motivazione per l'assistenza ai minori: | |  |
|  |  | |

Documentazione da inoltrare:

|  |
| --- |
| Estratto 2 per autorità VOSTRA; le persone addette all'assistenza diurna |
| Comprova relativa all'adeguatezza degli spazi, ad es. piano dell'abitazione, contratto di locazione, ecc. |

inviare a: Ufficio cantonale del servizio sociale dei Grigioni, Divisione famiglia, bambini e adolescenti, Grabenstrasse 8, 7001 Coira o via e-mail a [info@soa.gr.ch](mailto:info@soa.gr.ch)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modulo "Annuncio di un posto di assistenza diurna" deve essere inoltrato in occasione della **prima notifica** di un posto di assistenza diurna e quando vengono comunicati cambiamenti della situazione (ad es. nuova abitazione). Non occorre inoltrare il modulo quando si notificano ulteriori minori.

**Estratto 2 per autorità VOSTRA; le persone addette all'assistenza diurna**

Il/La sottoscritto/a prende atto del fatto che, dall'inizio della propria attività nel settore dell'assistenza diurna di bambini e in seguito una volta all'anno, l'USo richiede un estratto 2 per autorità del casellario giudiziale informatizzato VOSTRA[[2]](#footnote-2)[1]. L'estratto 2 per autorità riporta i dati identificativi della persona, le sentenze originarie, le decisioni successive e i procedimenti penali pendenti.

Inoltre, le persone addette all'assistenza diurna si impegnano a comunicare all'USo immediatamente e di propria iniziativa eventuali procedure investigative della polizia, procedure di istruzione penale e procedure APMA avviate nei loro confronti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome, nome |  | | |
| Data di nascita |  | N. ass. sociale | 756. |
| Luogo, data | | Firma | |

Ogni altra persona attiva nell'assistenza diurna deve inviare un modulo separato per l'estratto 2 per autorità VOSTRA. Ulteriori moduli per altre persone addette all'assistenza diurna sono disponibili al seguente link: <https://www.gr.ch/IT/istituzioni/amministrazione/dvs/soa/famiglie/protezione/vostra/Seiten/default.aspx>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Da compilare dal SERCO: | | |
| Non figura nel casellario giudiziale svizzero  Figura nel casellario giudiziale svizzero | |  |  | | --- | --- | | Coira, |  |   Timbro e firma del SERCO | |
| Da compilare dall'Ufficio cantonale del servizio sociale: | Iscrizioni rilevanti per l'attività professionale | sì  no |

1. Per informazione: link (<https://www.swissmom.ch/checklisten/liste/sicherheit-im-haus/>) [↑](#footnote-ref-1)
2. [1] VOSTRA (casellario giudiziale informatizzato): cfr. art 51 lett. c LCaGi nonché art. 7, art 10 cpv. 2, art. 18 cpv. 4, art. 19 cpv. 4, art. 20c cpv. 3 e art. 20e cpv. 3, OAMin; RS 211.222.338. [↑](#footnote-ref-2)