



Junta de Andalucía

Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación
Dirección General de Servicios Sociales



COMUNICACIÓN. (Código de procedimiento: 25024)

Nº REGISTRO ENTIDAD / CENTRO SERVICIOS SOCIALES:

COMUNICACIÓN:

Elegir una de las 6 opciones y a continuación cumplimentar los desplegados sector, tipología y subtipología, en su caso, que les correspondan.

<input type="checkbox"/>	CREACIÓN/CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO	SECTOR: TIPOLOGÍA: SUBTIPOLOGÍA:
<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN NO SUSTANCIAL DEL CENTRO	SECTOR: TIPOLOGÍA: SUBTIPOLOGÍA:
<input type="checkbox"/>	CESE DE ACTIVIDAD O CIERRES DEL CENTRO	SECTOR: TIPOLOGÍA: SUBTIPOLOGÍA:
<input type="checkbox"/>	REAPERTURA DEL CIERRE TEMPORAL DEL CENTRO	SECTOR: TIPOLOGÍA: SUBTIPOLOGÍA:
<input type="checkbox"/>	PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO	SECTOR: TIPOLOGÍA:
<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DEL CENTRO	SECTOR: TIPOLOGÍA:

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
<input type="checkbox"/>	CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES	NÚM. REGISTRO ENTIDAD:			NÚM. REGISTRAL DEL CENTRO:			
<input type="checkbox"/>	ENTIDAD TITULAR							
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			DIRECCIÓN PÁGINA WEB:			
COMPARTE ESPACIO CON OTRO TIPO DE CENTRO: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO								
ESPECIFICAR:								
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO:	DNI/NIE:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE (CARGO):								



2. NOTIFICACIÓN

2.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Marque solo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico:

Nº teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

2.2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico:

Nº teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

3. CREACIÓN/CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO

3.1. DESCRIPCIÓN ESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO.

3.1.1 NÚMERO TOTAL DE PLAZAS PREVISTAS:

3.1.2 PERFIL DE LAS PERSONAS USUARIAS:

3.1.3 DESCRIPCIÓN DEL CENTRO:



3. CREACIÓN/CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO (Continuación)

a) Condiciones físicas, urbanísticas y arquitectónicas:

b) Instalaciones, superficies y equipamientos:

3.2. MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR POR EL CENTRO.

3.2.1 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

3.2.2 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD:

3.2.3 CARTERA DE SERVICIOS (descripción de los servicios que se pretenden ofertar):

4. PUESTA EN FUNCIONAMIENTO

4.1. DESCRIPCIÓN ESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO

Pretende acogerse a lo establecido en la Disposición Adicional: SÍ NO

TIPO DE CENTRO:

- CENTRO SOCIAL PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL. (Puesta en funcionamiento o modificación sustancial)
- CENTRO SOCIOCULTURAL GITANO.
- CENTRO DE PARTICIPACIÓN ACTIVA.

4.1.1 NÚMERO TOTAL DE PLAZAS PREVISTAS.

4.1.2 PERFIL DE LAS PERSONAS USUARIAS DEL CENTRO:



4. PUESTA EN FUNCIONAMIENTO (Continuación)

4.1.3 DESCRIPCIÓN DEL CENTRO:

a) Condiciones físicas, urbanísticas y arquitectónicas:

b) Instalaciones, superficies y equipamientos:

c) Condiciones de seguridad:

4.2. MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR POR EL CENTRO.

4.2.1 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

4.2.2 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD:

4.2.3 CARTERA DE SERVICIOS (descripción de los servicios ofertados):



4. PUESTA EN FUNCIONAMIENTO (Continuación)

4.2.4 OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TRAS LA MODIFICACIÓN:

a) Objetivos generales:

b) Protocolos y Programas:

c) Servicios que se pretenden subcontratar:

d) Proyecto de plantilla que aumenta o se detrae tras la modificación:

TITULACIÓN	Nº PROFESIONALES		JORNADA (completa o parcial)*	TIPO DE CONTRATO
	HOMBRES	MUJERES		

(*) En caso de que la jornada sea a tiempo parcial, especificar la duración (horas/día, días de la semana, etc)

5. MODIFICACIÓN SUSTANCIAL

5.1. COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN SUSTANCIAL QUE AFECTE A LA ESTRUCTURA FÍSICA.

Pretende acogerse a lo establecido en la Disposición Adicional: SÍ NO

TIPO DE CENTRO:

- CENTRO SOCIAL PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL. (Puesta en funcionamiento o modificación sustancial)
- CENTRO SOCIOCULTURAL GITANO.
- CENTRO DE PARTICIPACIÓN ACTIVA.



5. MODIFICACIÓN SUSTANCIAL (Continuación)

5.1.1 DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN SUSTANCIAL:

a) Modificación de superficies:

b) Modificación de usos:

c) Otras Modificaciones

5.1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN PREVISTA:

5.1.3 NÚMERO DE PERSONAS USUARIAS DEL CENTRO Y NÚMERO TOTAL DE PLAZAS PREVISTAS TRAS LA MODIFICACIÓN:

5.1.4 DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO TRAS LA MODIFICACIÓN:



5. MODIFICACIÓN SUSTANCIAL (Continuación)

5.2. COMUNICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SUSTANCIAL QUE AFECTE A LA ESTRUCTURA FUNCIONAL:

5.2.1 ADAPTACIONES EN LA PLANTILLA DE PERSONAL QUE IMPLICA LA MODIFICACIÓN:

5.2.2 ADAPTACIONES EN LA CARTERA DE SERVICIOS, PROTOCOLOS Y PROGRAMAS QUE IMPLICA LA MODIFICACIÓN:

5.2.3 NÚMERO DE PERSONAS SOCIAS:

6. COMUNICACIÓN MODIFICACIÓN NO SUSTANCIAL DE CENTROS

6.1 COMUNICACIÓN NO SUSTANCIAL RELATIVA A ESTRUCTURA FÍSICA:

Descripción de la modificación:

6.2. COMUNICACIÓN NO SUSTANCIAL RELATIVA A ESTRUCTURA FUNCIONAL:

Descripción de la modificación:

7. CESE DE LA ACTIVIDAD O CIERRE DEL CENTRO

7.1 CESE DE LA ACTIVIDAD:

- TEMPORAL Fecha de inicio del cierre: Fecha de reapertura:
- DEFINITIVO Fecha prevista para el cese o cierre:



7. CESE DE LA ACTIVIDAD O CIERRE DEL CENTRO (Continuación)

a) Fases previstas para su realización:

b) Medidas a llevar a cabo para garantizar la atención de las personas usuarias afectadas:

7.2 JUSTIFICACIÓN DEL CIERRE:

- POR TRASLADO
- POR OBRAS
- POR CAMBIO DE TIPOLOGÍA
- OTROS (especificar):

Indicar si el centro está concertado: SÍ NO

Señalar si han recibido ayudas o subvenciones públicas para la construcción o equipamiento: SÍ NO

Indicar si se han producido modificaciones sustanciales durante el cierre: SÍ NO

8. REAPERTURA DEL CENTRO

COMUNICACIÓN REAPERTURA DEL CENTRO. Fecha de Reapertura:

9. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona titular de la entidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante de la entidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

10. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

- Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente en materia de Servicios Sociales referida, en su caso, a las autorizaciones administrativas, declaración responsable, comunicación, acreditación y Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales.
- Que tiene conocimiento que la comunicación permite el ejercicio de un derecho desde el día de su presentación, bajo la responsabilidad exclusiva de la persona que haya suscrito la comunicación, y sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuidas la Administración.
- Que tiene conocimiento que la presente comunicación no exime a las entidades, servicios y centros de servicios sociales de la obligación de disponer de las autorizaciones o licencias que, en virtud de la normativa general vigente, se pudieran requerir y tampoco exime del cumplimiento de la normativa reguladora del régimen de convenios, conciertos, contratos, concesión de subvenciones o de ayudas públicas, así como de los compromisos contraídos por las entidades en cualquiera de estas materias.
- Que dispongo de poder suficiente para actuar como representante de la citada entidad (Solo en caso de representación de personas jurídicas)

Y se **COMPROMETE**:



10. DECLARACIONES (Continuación)

- A mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad.
- A comunicar a la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación, todos aquellos cambios de domicilio a efectos de notificaciones o de localización del centro o de cambio de titularidad en el caso de los centros establecidos para la puesta en funcionamiento por comunicación, durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.
- A someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación, así como cualesquiera otras de comprobación que puedan realizar los órganos de control competentes, aportando cuanta información les sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores.

11. DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, con conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o manifestación reflejada en la presente comunicación así como las subsanaciones que posteriormente pudieran ser requeridas por la Administración, podrá determinar la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades, penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar y que, mediante previa resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias se le podrá exigir la obligación de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A SR/A SECRETARIO/A GENERAL DE POLÍTICAS SOCIALES, VOLUNTARIADO Y CONCILIACIÓN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaria General de Políticas Sociales, Voluntariado y Conciliación, cuya dirección es Avenida de Hytasa, 14, 41071 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cipsc@juntadeandalucia.es.
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para determinar el derecho a la concesión del objeto solicitado, cuya base jurídica es la habilitación legal que le atribuye la competencia de la tramitación, concesión o denegación de las inscripciones en el Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales, de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 y el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/226471.html>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO.

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación. Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder recibir los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. CREACIÓN/CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

4. PUESTA EN FUNCIONAMIENTO

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

5. MODIFICACIÓN SUSTANCIAL

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

6. COMUNICACIÓN MODIFICACIÓN NO SUSTANCIAL DE CENTROS

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

7. CESE DE LA ACTIVIDAD O CIERRE DEL CENTRO

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

8. REAPERTURA DEL CENTRO

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

9. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

10. DECLARACIONES

Deberá cumplimentar los datos que correspondan con su situación concreta.

11. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>