

DICHIARAZIONE RIFERITA A STRUTTURE PER MINORI -SCHEDA 1

(da presentare per ogni struttura di cui si chiede l'iscrizione nell'elenco)

Il sottoscritto.....C.F.....

In qualità di gestore/rappresentate legale **dichiara**

Denominazione struttura.....

Indirizzo

Tipologia (barrare la voce che interessa)

- Comunità alloggio per adolescenti ;
- Casa Famiglia;
- Comunità familiare;
- Comunità familiare per minorenni ;
- Comunità educativa per minorenni;
- Comunità di pronta accoglienza per minori

Autorizzazione al funzionamento rilasciata in data..... **Ente**

ai sensi della L.R. n...../.....

***Accreditamento rilasciato in data**..... **Ente**

ai sensi della L.R. n...../.....

*(conferimento del dato richiesto solo nel caso in cui la normativa regionale di riferimento disciplini l'accREDITAMENTO)

N. Posti..... **eventuali posti in pronta accoglienza**.....

periodo di pronta accoglienza: minimo..... **massimo**

(da un minimo di 8 giorni ad un massimo di 2 mesi)

Nominativo e recapito telefonico del responsabile della struttura

.....

Nominativo e recapito telefonico del referente amministrativo struttura

.....

Fasce d'età e Sesso

Da.....aanni maschi femmine

Da.....aanni maschi femmine

Da.....aanni maschi femmine

DICHIARA

infine la propria disponibilità a far valere il seguente prezzo giornaliero (contenuto nei limiti massimi e minimi previsti nel punto 5 dell'avviso)

Euro + IVA % per ciascun minore ;

Euro + IVA % per pronta accoglienza minore ;

Euro + IVA % per eventuale presenza di madre;

per 1 anno dalla sottoscrizione della convenzione quadro, con eventuale adeguamento ISTAT, su richiesta, nei termini di legge a partire dal 2° anno contrattuale.

Si impegna a comunicare all'Ambito Territoriale Sociale 14 ogni successiva modificazione sostanziale rispetto a quanto dichiarato e/o riportato nella documentazione allegata alla presente dichiarazione.

Firma del legale rappresentante_____

Allegati alla domanda

<input type="checkbox"/>	Fotocopia documento di identità personale del dichiarante in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Carta dei Servizi
<input type="checkbox"/>	Progetto educativo generale
<input type="checkbox"/>	Relazione contenente le procedure e strategie attivate per il controllo gestionale, modalità di valutazione del gradimento di utenti, familiari e committente, esperienza professionale almeno biennale maturata nel campo dei servizi socio-educativi per minori e radicamento territoriale
<input type="checkbox"/>	Elenco del personale impiegato nella/le struttura/e con indicazione delle mansioni e dell'esperienza maturata nel campo dei servizi socio-educativi per minori