

**DICHIARAZIONE RIFERITA A CASA DI PRIMA ACCOGLIENZA PER DONNE VITTIME DI  
VIOLENZA - SCHEDA 3**

*(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**  
.....

**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**.....

**Nominativo e recapito telefonico del responsabile della struttura**  
.....

**Nominativo e recapito telefonico del referente amministrativo struttura**  
.....

**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 donna sola ;

Euro.....+ IVA ..... % per donna + 1 minore ;

Euro.....+ IVA ..... % per donna + 2 minori;

Euro.....+ IVA ..... % per donna + 3 o più minori;

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