Scheda Informativa Residenze

Al COMUNE DI PESARO
Servizio Politiche Sociali
Via Mameli, 9
61121 Pesaro

SCHEDA INFORMATIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO COMUNALE DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI DI ACCOGLIENZA (Avviso del 19 giugno 2020 e successive modifiche ed integrazioni - con efficacia dal 1° luglio 2020 al 30 settembre 2023)
(MINORI RINVENUTI NEL TERRITORIO COMUNALE / MINORI ALLONTANATI DALLA FAMIGLIA / DONNE ANCHE CON FIGLI MINORI / ADULTI/E IN DIFFICOLTÀ SOCIALE E/O CON PROBLEMATICHE DI NATURA PSICO-SOCIALE).

Il/la Sottoscritto/a, _____

Legale rappresentante di _____

con sede legale nel Comune di _____ C.A.P. _____

Provincia _____ indirizzo _____ n° _____/_____

partita IVA __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

con sede operativa nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____ indirizzo _____ n° _____ /_____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

PEC _____

PRESENTA

con riferimento alla richiesta di iscrizione all'Elenco Comunale degli Enti/Associazioni/Operatori autorizzati per la gestione di strutture residenziali **la/le seguente/i Scheda/e Informativa/e per ciascuna struttura** residenziale proposta come di seguito indicato:

( ) Nr…… Schede strutture per minori

( ) Nr …… Schede strutture per donne anche con figli minori al seguito; donne vittime di violenza

( ) Nr…… Schede strutture per adulti in difficoltà sociale e/o con problematiche psico-sociali:

DICHIARA

In quanto alla data attuale accoglie persone per conto del Comune di Pesaro, di avere già depositato

( ) la/le Carta/e del/dei Servizio/i ( ) il/i Piano/i Educativo/i generale/i di struttura

e che pertanto non vengono allegati i documenti suddetti per la/le struttura/e proposta/e laddove non ha/hanno subito modifiche.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma leggibile)

_____ _____

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER MINORI

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TERRITORIALITÀ: km …… dal Comune di Pesaro

TIPOLOGIA
( ) Comunità alloggio per adolescenti ( ) Casa famiglia
( ) Comunità familiare ( ) Comunità familiare per minori
( ) Comunità educativa per minori ( ) Comunità di Pronta Accoglienza per minori
( ) altro: (specificare) _____

PRONTA ACCOGLIENZA
( ) SI ( ) NO

AUTORIZZAZIONE nr……. Del……. Rilasciata dal Comune di …….. ai sensi della L.R. n…..../…….Regione……..

ACCREDITAMENTO nr……. Del……. Rilasciata dal Comune di …….. ai sensi della L.R. n…..../……. Regione……..

FASCE D'ETA e SESSO
da _____ a _____ anni ( ) maschi ( ) femmine
da _____ a _____ anni ( ) maschi ( ) femmine
da _____ a _____ anni ( ) maschi ( ) femmine

ACCOGLIENZA DI MINORI DISABILI/ALTRE PATOLOGIE

( ) NO ( ) SI (eventuali note: _____)

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
_____

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO
_____

RETTA GIORNALIERA: (specificare il regime IVA)

€. …… + IVA …… % per ciascun minore in <u>accoglienza residenziale</u>;

€. ……+ IVA …… % per ciascun minore in <u>Pronta Accoglienza</u> per nr. giorni ……

altro ……

Allega:
- Carta del Servizio (obbligatoria)
- Piano Educativo generale della struttura

<u>Oppure</u>:

( ) **Dichiara** di NON ALLEGARE i documenti di cui sopra in quanto non hanno subito modifiche rispetto a quelli già depositati presso il Servizio Politiche Sociali del Comune di Pesaro

Luogo e data della sottoscrizione IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma leggibile)

_____ _____

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER DONNE ANCHE CON FIGLI AL SEGUITO / DONNE VITTIME DI VIOLENZA

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TERRITORIALITÀ: km …… dal Comune di Pesaro

TIPOLOGIA

( ) Comunità alloggio
( ) Alloggio sociale per adulti in difficoltà
( ) Centro di accoglienza per ex detenuti
( ) Comunità alloggio per gestanti
( ) Comunità familiare
( ) Centro di Pronta Accoglienza per adulti
( ) Casa famiglia
( ) Casa di accoglienza per donne, anche con figli minori , vittime di violenza o vittime della tratta

PRONTA ACCOGLIENZA

( ) SI ( ) NO

AUTORIZZAZIONE nr……. del……. Rilasciata dal Comune di …….. ai sensi della L.R. n…..../…….Regione……..

ACCREDITAMENTO nr……. del……. Rilasciata dal Comune di …….. ai sensi della L.R. n…..../……. Regione……..

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

_____

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

_____

RETTA GIORNALIERIA: (specificare il regime IVA)

€……+ IVA …… % per gestante in accoglienza residenziale;

€……+ IVA …… % per mamme + 1 minore in accoglienza residenziale;

€. …… + IVA …… % per ogni minore oltre il primo in accoglienza residenziale;

€ ……+ IVA ……..% per gestante in Pronta Accoglienza per nr. giorni ……

€ ……... + IVA ……% per mamme + 1 minore in Pronta Accoglienza per nr. giorni ……

€ ……+ IVA ……% per ogni minore oltre il primo in Pronta Accoglienza per nr. giorni ……

altro ……

Allega:

- Carta del Servizio (obbligatoria)
- Piano Educativo generale della struttura

Oppure:

( ) **Dichiara** di NON ALLEGARE i documenti di cui sopra in quanto non hanno subito modifiche rispetto a quelli già depositati presso il Servizio Politiche Sociali del Comune di Pesaro

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma leggibile)

_____ _____

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER ADULTI IN DIFFICOLTA' SOCIALE E/O CON PROBLEMATICHE PSICO SOCIALI

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TERRITORIALITÀ: km …… dal Comune di Pesaro

TIPOLOGIA

( ) Comunità alloggio
( ) Alloggio sociale per adulti in difficoltà
( ) Centro di accoglienza per ex detenuti
( ) Comunità familiare
( ) Centro di Pronta Accoglienza per adulti
( ) Casa famiglia

PRONTA ACCOGLIENZA

( ) SI ( ) NO

AUTORIZZAZIONE nr……. del……. Rilasciata dal Comune di …….. ai sensi della L.R. n…..../…….Regione……..

ACCREDITAMENTO nr……. del……. Rilasciata dal Comune di …….. ai sensi della L.R. n…..../……. Regione……..

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

_____

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

_____

RETTA GIORNALIERIA: (specificare il regime IVA)

€ ……+ IVA …… % per persona in accoglienza residenziale;

€ ……+ IVA …… % per persona in Pronta Accoglienza per nr. giorni ……

altro ……

Allega:

- Carta del Servizio (obbligatoria)
- Piano Educativo generale della struttura

Oppure:

( ) **Dichiara** di NON ALLEGARE i documenti di cui sopra in quanto non hanno subito modifiche rispetto a quelli già depositati presso il Servizio Politiche Sociali del Comune di Pesaro

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma leggibile)

_____ _____