

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 accoglienza residenziale;

€..... + IVA % per ciascun minore 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 DONNE ANCHE CON FIGLI AL SEGUITO / DONNE VITTIME DI VIOLENZA

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TERRITORIALITÀ: km dal Comune di Pesaro

TIPOLOGIA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio | <input type="checkbox"/> Comunità familiare |
| <input type="checkbox"/> Alloggio sociale per adulti in difficoltà | <input type="checkbox"/> Centro di Pronta Accoglienza per adulti |
| <input type="checkbox"/> Centro di accoglienza per ex detenuti | <input type="checkbox"/> Casa famiglia |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio per gestanti | <input type="checkbox"/> 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 GIORNALIERA: (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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio | <input type="checkbox"/> Comunità familiare |
| <input type="checkbox"/> Alloggio sociale per adulti in difficoltà | <input type="checkbox"/> Centro di Pronta Accoglienza per adulti |
| <input type="checkbox"/> Centro di accoglienza per ex detenuti | <input type="checkbox"/> 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 GIORNALIERA: (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)
