

**AVVISO PUBBLICO
DI ACCORDO QUADRO PER LA CREAZIONE DI UN
ELENCO DI STRUTTURE RESIDENZIALI PER
MINORI E DONNE SOLE O CON FIGLI SUDDIVISE
PER TIPOLOGIA**

All. 1 All'Avviso Pubblico

**FAC SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE –
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA LEGALE RAPPRESENTANTE**

OGGETTO: avviso pubblico di accordo quadro per la creazione di un elenco di strutture residenziali per minori e donne sole o con figli suddivise per tipologia.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C. F. _____ in qualità di (carica sociale) _____
dell'Impresa _____
Sede Legale: _____
Sede Operativa: _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Posta elettronica certificata _____
Posta elettronica _____
Telefono: _____ Fax _____
Referente per la presente procedura: _____
In possesso di Firma digitale: O SI O NO

CHIEDE

di partecipare alla procedura di costituzione di un Elenco di Operatori Qualificati (strutture autorizzate e accreditate ai sensi del *Regolamento n. 4 di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 approvato con Delibera di Giunta regionale n. 27 del 07/02/2014*) di servizi di accoglienza residenziale, per minori, donne sole o con figli, per le seguenti tipologie di strutture/servizi¹:

➤ *area di intervento responsabilità familiari e diritti dei minori*

STRUTTURE DI TIPO FAMILIARE

- a) Casa Famiglia - Comunità Familiare – Schede A allegate n. _____
- b) Comunità di accoglienza per Gestanti, Madri e bambini – Schede B allegate n. _____
- c) Comunità di pronta e transitoria accoglienza– Schede C allegate n. _____

STRUTTURE EDUCATIVE RESIDENZIALI

- d) Comunità educativa – a dimensione familiare– Schede D allegate n. _____
- e) Comunità alloggio – Schede E allegate n. _____
- f) Gruppo appartamento– Schede F allegate n. _____

➤ *area di intervento donne in difficoltà*

- g) Casa di accoglienza per donne maltrattate – Schede G allegate n. _____

¹È necessario allegare alla presente istanza la relativa *scheda* o più *schede* nel caso di più strutture gestite dal medesimo soggetto.

h) Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento – Schede H allegate n. _____

E A TAL FINE

avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, per la documentazione relativa all'appalto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

- a. di accettare integralmente le disposizioni di cui all'Avviso Pubblico e contenute negli Schemi di Convenzione allegati all'Avviso;
- b. che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura di _____, e che l'oggetto sociale è coerente con l'attività oggetto dell'appalto come da copia del Certificato di Iscrizione allegata;

ovvero

- che il concorrente non è iscritto
- che l'impresa è iscritta all'Albo delle Cooperative Sociali della Regione _____ con atto n. _____ del _____

ovvero

- che l'Associazione è iscritta al Registro delle Associazioni della Regione _____ con atto n. _____ del _____

ovvero

- che _____

- c. che le generalità dei soci nel caso di società in nome collettivo, dei soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza nel caso di altri tipi di società o di consorzi e dei direttori tecnici, compresi quelli cessati dalla carica nell'anno precedente, sono le seguenti: (nel caso in cui gli spazi predisposti non siano sufficienti è possibile inserirne di ulteriori)

- Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

O attualmente in carica

O cessato nell'anno precedente

- Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

O attualmente in carica

O cessato nell'anno precedente

- Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

O attualmente in carica

O cessato nell'anno precedente

- Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

O attualmente in carica

O cessato nell'anno precedente

- Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

O attualmente in carica

O cessato nell'anno precedente

d. che non sussiste alcuna delle *cause di esclusione automatica* dalle gare d'appalto previste dall'art. 94 del D. Lgs 36/2023, e precisamente:

1) di non aver subito la condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'[articolo 444 del codice di procedura penale](#), anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'[articolo 105, comma 6](#), per uno dei seguenti reati:

- a) delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 416, 416-bis del codice penale](#) ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto [articolo 416-bis](#) ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'[articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309](#), dall'[articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43](#) e dall'[articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#), in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- b) delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale](#) nonché all'[articolo 2635 del codice civile](#);
- c) false comunicazioni sociali di cui agli [articoli 2621 e 2622 del codice civile](#);
- d) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
- e) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- f) delitti di cui agli [articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale](#), riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'[articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109](#) e successive modificazioni;
- g) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

- h) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

2) Che non sussistono nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio, in carica o cessati nell'anno precedente, cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'[articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#) o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'[articolo 84, comma 4, del medesimo decreto](#). Resta fermo quanto previsto dagli [articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#), con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia.

3) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti e che l'Ufficio delle Entrate competente è quello di _____.

4) Di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di rispettare gli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o da disposizioni internazionali.

Dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.		Matricola Azienda

INAIL

Ufficio Provinciale	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Cod. Società	P.A.T.

5) Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

6) Di non aver commesso gravi illeciti professionali quali:

- significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni;
- il tentativo di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio;
- il fornire, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione ovvero l'omettere le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione.

7) Di non essere in *conflitto di interessi* ai sensi dell'[articolo 16](#), del D. Lgs 36/2023.

8) Di non essere soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'[articolo 9, comma 2, lettera c\) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231](#) o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'[articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81](#).

9) Di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione.

10) Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'[articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55](#).

11) *Barrare una delle seguenti alternative:*

- ☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver ottemperato al disposto di cui all'art. 17 della L. 68/99 e ss.mm.ii;
ovvero per le imprese con non più di 15 dipendenti
- ☐ di non essere assoggettabile alle norme di cui alla L. 68/99 e ss.mm.ii;
ovvero pur avendo 15 o più dipendenti
- ☐ di non essere assoggettabile alle norme di cui alla L. 68/99 per le seguenti ragioni (specificare): _____

e che l'Ufficio Competente è il seguente:

Ufficio Provinciale	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Cod. Società	

12) Di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317 e 629 del codice penale](#) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, e di non aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'[articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689](#).

13) Di non trovarsi rispetto ad un altro partecipante, in una situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#) o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

e. Che l'Impresa è in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs 81/08 e ss.mm.ii. se e quando obbligatori.

f. Che l'Impresa:

- è in regola con quanto previsto dal D. L. 39 del 4/03/2014 in materia di Certificazione antipedofilia in quanto, ai sensi della Circolare del Dipartimento per gli Affari di Giustizia del 3 aprile 2014 intitolata "*Attuazione direttiva contro l'abuso sessuale sui minori – Nuovo obbligo per i datori di lavoro*" che ha per oggetto "*decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile – certificato penale del casellario giudiziale a richiesta del datore di lavoro*", ha acquisito il certificato del casellario giudiziale al fine di verificare l'esistenza di condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, per ogni operatore impiegato;

- si impegna a fornire, per ogni operatore successivamente assunto e per i volontari operanti nella struttura, apposita dichiarazione.

g. Di essere in possesso di Polizza Assicurativa per la Responsabilità Civile Terzi, per le attività oggetto dell'Accordo Quadro, n. _____ rilasciata da _____ Ag. _____ in data _____ con scadenza _____.

h. Di essere a conoscenza che i servizi in oggetto rientrano tra quelli che prevedono l'applicazione della L. 12/06/1990 n.146 e ss.mm.ii., in materia di esercizio del diritto di sciopero nei servizi pubblici essenziali e si fa carico della sua applicazione così come delle eventuali modifiche.

i. Di essere consapevole che, l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente istanza di partecipazione – dichiarazione sostitutiva comporta l'esclusione dall'elenco.

DICHIARA INOLTRE

- 1) di accettare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della L. 136/2010 e ss.mm.ii;
- 2) di impegnarsi a dare immediata comunicazione all'Azienda Consortile A.C.C.C. N. 19 del Comune di Afragola (Na) della notizia dell'inadempimento delle eventuali proprie controparti (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- 3) che ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a Convenzioni in essere, il proprio conto corrente dedicato alle commesse pubbliche in essere con questa ASP e sul quale dovranno essere effettuati i pagamenti tramite bonifico bancario/postale, così come previsto dalla L. 136/2010 è il seguente:

Istituto bancario:

Numero di c/c:

ABI:

CAB:

CIN:

COD. IBAN:

- 4) che la/le persona/e delegata ad operare sul suddetto conto è/sono:
(indicare generalità: nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, funzione, ecc.)

in qualità di _____

in qualità di _____

inoltre

avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, per la documentazione relativa all'appalto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

ATTESTA

ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 *Codice in materia di protezione dei dati personali*, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679, di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Eventuali ulteriori comunicazioni:

Si allega alla presente:

- 0 N. ____ Schede complessive
- 0 N. ____ Copie Autorizzazioni al funzionamento complessive
- 0 N. ____ Copie Carta dei Servizi complessive
- 0 Copia del Documento di Identita' del Legale Rappresentante
- 0 Dichiarazione del datore di Lavoro in merito al possesso dei requisiti tecnico professionali obbligatori
- 0 Altro _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA CONCORRENTE IN
MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO – PROFESSIONALI OBBLIGATORI**

Il sottoscritto				
	cognome		nome	
nato a			il	/ /
	Comune di nascita		provincia	Data di nascita
residente in				
	via – piazza		n. civico	c.a.p.
	C.F.			
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
nella sua qualità di				
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della				
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
con sede in				
	via – piazza		n. civico	c.a.p.
	comune		provincia	telefono
Partita IVA	C.F.			
	codice fiscale della società			
numero di lavoratori occupati				

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso dei requisiti obbligatori previsti dalla normativa vigente ed in particolare:

- 1) di essere in possesso delle seguenti polizze assicurative _____;
- 2) di aver nominato come RSPP il Sig. _____;
- 3) di aver incaricato Medico Competente il Dott. _____ il quale ha provveduto all'attuazione del programma di sorveglianza sanitaria;
- 4) di avere individuato, designato e formato i lavoratori in qualità di addetti alle misure antincendio ed evacuazione;
- 5) di avere individuato, designato e formato i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso;
- 6) che i lavoratori che saranno impiegati per lo svolgimento dell'attività faranno parte, prima dell'avvio dell'attività, dell'elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola ed avranno relativa idoneità sanitaria prevista dal D. Lgs 81/08 e ss.mm.ii.;
- 7) di avere effettuato agli addetti che svolgeranno il servizio la formazione in materia di sicurezza di cui all'art. 37 del D. Lgs 81/08 e ss.mm.ii.;

- 8) di avere redatto il documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D. Lgs 81/08 e *ss.mm.ii*;
- 9) di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs 81/08 e *ss.mm.ii*;
- 10) di avere individuato e fornito i dispositivi di protezione individuale ai lavoratori per lo svolgimento della mansione
- 11) di essere in possesso di specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D. Lgs 81/08 e *ss.mm.ii*, di macchine, attrezzature e opere provvisorie che potranno essere impiegate per lo svolgimento dell'attività.

Si dichiara inoltre

l'osservazione, durante l'esecuzione delle lavorazioni in appalto delle misure generali di tutela curando in particolare:

- che tutto il personale impiegato sia munito ed esponga in maniera visibile apposito tesserino di riconoscimento con indicazione del nome e del ruolo svolto da ciascun addetto, in conformità a quanto previsto dall'art. 26, comma 8 del D. Lgs 81/08 e *ss.mm.ii*;
- che tutto il personale impiegato abbia ricevuto o riceva istruzioni (prima dell'avvio dell'attività) ed addestramento per un corretto uso e manutenzione dei D.P.I. e dei mezzi ed attrezzature adottati per l'esecuzione dei lavori in appalto;
- che i luoghi di lavoro siano mantenuti in condizioni ordinate e di soddisfacente salubrità;
- il rispetto delle condizioni di movimentazione dei vari materiali;
- la manutenzione ed il controllo dei dispositivi, al fine di eliminarne i difetti, che possono pregiudicare la sicurezza dei lavoratori;
- la delimitazione e l'allestimento delle zone di stoccaggio e di deposito;
- l'adeguamento della durata effettiva da attribuire ai vari tipi, o fasi, di lavoro;
- la cooperazione tra i datori di lavoro e i lavoratori autonomi;
- le integrazioni con le attività all'interno dell'azienda.

In Fede

(data e luogo, firma e timbro del legale rappresentante)

SCHEDA A

Tipologia Struttura/Servizio	CASA FAMIGLIA – COMUNITA' FAMILIARE	
Denominazione Struttura e Tipologia accoglienza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Accoglienza in emergenza	O SI O NO	
Denominazione Gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso immobile (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	(Allegare copia indicando "Allegato Scheda A")	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	(Allegare copia indicando "Allegato Scheda A")	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda A")	
Retta giornaliera onnicomprensiva accoglienza in emergenza		
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

SCHEDA B

Tipologia Struttura	COMUNITA' DI ACCOGLIENZA PER GESTANTI, MADRI E MINORI	
Denominazione Struttura e Tipologia accoglienza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso immobile (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda B"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda B"	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda B")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

SCHEDA C

Tipologia Struttura	COMUNITA' DI PRONTA E TRANSITORIA ACCOGLIENZA	
Denominazione Struttura e Tipologia accoglienza utenza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso immobile (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda C"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda C"	
Retta giornaliera onnicomprensiva accoglienza in emergenza	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda C")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

SCHEDA D

Tipologia Struttura	COMUNITA' EDUCATIVA A DIMENSIONE FAMILIARE	
Tipologia accoglienza utenza (Comunità Educativa a dimensione familiare) (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso immobile (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda D"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda D"	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda D")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

Allegato E) all' Istanza di iscrizione

SCHEDA E

Tipologia Struttura	COMUNITA' ALLOGGIO	
Tipologia accoglienza utenza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso immobile (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda E"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda E"	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda E")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

Allegato F) all' Istanza di iscrizione

SCHEDA F

Tipologia Struttura	GRUPPO APPARTAMENTO	
Tipologia accoglienza utenza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso immobile (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda F"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda F"	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda F")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

Allegato G) all' Istanza di iscrizione

SCHEDA G

Tipologia Struttura	CASA DI ACCOGLIENZA PER DONNE MALTRATTATE	
Tipologia accoglienza utenza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda G"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda G"	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda G")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

Allegato H) all' Istanza di iscrizione

SCHEDA H

Servizio	CASA PROTETTA PER DONNE VITTIME DI TRATTA E/O SFRUTTAMENTO	
Tipologia intervento		
Tipologia accoglienza utenza (specificare sesso e fasce d'età)		
Indirizzo Struttura		
Denominazione gestore		
Indirizzo		
Telefono e fax		
E mail		
Referente da contattare per l'inserimento		
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione)		
Autorizzazione all'esercizio	Allegare copia indicando "Allegato Scheda H"	
Numero posti autorizzati		
Carta dei Servizi (compresi eventuali Regolamenti Interni)	Allegare copia indicando "Allegato Scheda H"	
Retta giornaliera onnicomprensiva	(Nel caso in cui le rette siano molto articolate è possibile allegare un elenco riepilogativo indicando "Allegato Scheda H")	
Regime IVA	O Esente O Esclusa	
Prestazioni aggiuntive rispetto a quanto indicato nella Convenzione comprese nella retta		
Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta	Tipologia _____ _____	Costo _____ _____

