***Allegato 1 alla domanda di inserimento***

**SCHEDA DESCRITTIVA DELLA STRUTTURA N. \_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_**

**(compilare una scheda per ogni Unità d’offerta)**

Organizzazione richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia UdO:

* SEZIONE A: comunità residenziali per l’accoglienza di minori
* SEZIONE B: comunità residenziali per l’accoglienza di gestanti e di madri con bambini in condizione di fragilità o disagio
* SEZIONE C: strutture per l’autonomia (gruppo appartamento, comunità per l’autonomia)
* SEZIONE D: strutture educative semi–residenziali o diurne per l’accoglienza di minori.

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. posti complessivi UDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia utenza accolta (è possibile barrare una o più caselle in relazione alle diverse tipologie accolte)

* Maschi - fascia di età \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Femmine - fascia di età \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* mamma-bambino
* minore straniero non accompagnato età 16/18
* altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disponibilità ad inserimenti urgenti in regime di pronta accoglienza □ SI □ NO

**Referente per richieste di accoglienza**:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente per esigenze amministrative**:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente per richieste rendicontative**:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* che la destinazione d’uso è coerente con la tipologia di UDO per la quale il soggetto intende proporsi
* che l’immobile è nella piena disponibilità dell’ente rappresentato in forza del seguente titolo:
* Proprietà: Atto Notaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato all’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Comodato
* Locazione
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto registrato all’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, ai fini dell’iscrizione nell’Elenco di cui all’Avviso Pubblico,

**DICHIARA**

1. Che la retta giornaliera praticata sarà la seguente

*(barrare la/e casella/e interessata/e)*

* **SEZIONE A:** comunità residenziali per l’accoglienza di minori € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/die oltre IVA (max €91,00/die oltre IVA)
* **SEZIONE B:** comunità residenziali per l’accoglienza di gestanti e di madri con bambini in condizione di fragilità o disagio €\_\_\_\_\_\_\_/die oltre IVA (max €150,00/die oltre IVA) a tale cifra si aggiungerà una quota pari al 15% per il secondo minore e un ulteriore 10% per ogni minore in più
* **SEZIONE C:** strutture per l’autonomia (gruppo appartamento, comunità per l’autonomia) €\_\_\_\_\_\_\_/die oltre IVA (max € 65,00/die oltre IVA)
* **SEZIONE D:** strutture educative semi–residenziali o diurne per l’accoglienza di minori:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fascia d’età** | **Comunità diurna**  **(€/die)** | **Tutoring**  **(€/die)** | **Semi-residenziale**  **(€/die)** | **Parent training**  **(€/die)** | **Genitori a cena**  **(€/evento)** | **Pranzo**  **(€/cad.)** |
| Anni 06 - 11 | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 32,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 52,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 55,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 90,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 55,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 6,00) |
| Anni 11- 14 | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 35,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 54,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 55,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 90,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 55,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 6,00) |
| Anni 14 - 17 | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 37,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 54,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 55,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 90,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 55,00) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (max 6,00) |

1. Che la retta è comprensiva dei seguenti servizi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che la percentuale di decurtazione della retta giornaliera in caso di assenza del minore per ricoveri ospedalieri, soggiorni estivi/invernali, rientri temporanei in famiglia o altre cause di assenza: \_\_\_\_\_%
2. Che i servizi aggiuntivi offerti dalla UdO sono i seguenti

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione sintetica** | **Costo**  **(se non compreso nella retta)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

In relazione a quanto sopra

**SI IMPEGNA**

a mantenere invariate le tariffe offerte per un arco temporale minimo di un anno dal momento dell’inserimento nell’Elenco e comunque fino al recepimento positivo da parte dell’Amministrazione della richiesta di adeguamento della retta, che dovrà comunque rispettare i limiti massimi di cui all’art. 8 dell’Avviso Pubblico o di successive comunicazioni da parte di SER.CO.P..

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_