

**Allegato E**

**ALBO DEGLI ENTI QUALIFICATI PER LA GESTIONE DI SERVIZI DI ACCOGLIENZA  
RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE SEZIONE B**

**SOTTOSEZIONE B.1 - ADULTI IN SITUAZIONE DI DISAGIO/FRAGILITÀ SOCIALE**

**SOTTOSEZIONE B.2 - GRUPPO APPARTAMENTO PER MSNA**

**SOTTOSEZIONE B.3 - CONSULTORIO FAMILIARE SOCIO - EDUCATIVO**

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000

SPECIFICARE LA TIPOLOGIA DI STRUTTURA IN BASE ALLA CLASSIFICAZIONE DI CUI ALL'ALLEGATO B ALLA DGR 84/2007 (replicare una tabella per ogni struttura proposta)

	DORMITORIO		DORMITORIO DI EMERGENZA
	ACCOGLIENZA DI TIPO RESIDENZIALE PER CATEGORIE VULNERABILI		COMUNITÀ DI TIPO FAMILIARE MAMMA – BAMBINO
	CASA ALBERGO / MINI ALLOGGI PER ANZIANI		GRUPPO APPARTAMENTO PER PERSONE CON DISABILITÀ
	COMUNITÀ DI TIPO FAMILIARE PER PERSONE CON DISABILITÀ		GRUPPO APPARTAMENTO PER MALATI PSICHIATRICI
	COMUNITÀ DI TIPO FAMILIARE PER MALATI PSICHIATRICI		ATTIVITÀ DI STRADA
	GRUPPO APPARTAMENTO PER MSNA		CONSULTORIO FAMILIARE SOCIO - EDUCATIVO
TIPOLOGIA ACCOGLIENZA (specificare sesso: F, M,F+M)			
DENOMINAZIONE			
INDIRIZZO			
TELEFONO/FAX			
E-MAIL/PEC			
TITOLO DI POSSESSO (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)			
CAPIENZA DICHIARATA			
RETTA GIORNALIERA E MENSILE (IVA ESCLUSA) PROPOSTA, ONNICOMPRESIVA (per tutte le tipologie eccetto il consultorio familiare socio educativo)			
€ _____	IVA		AL GIORNO PER CIASCUNA PERSONA ACCOLTA
	esente	aliquota	
€ _____	IVA		AL MESE PER L'INTERA STRUTTURA
	esente	aliquota	

COSTO DEL SERVIZIO (IVA ESCLUSA) DI CONSULENZA PROPOSTO ONNICOMPRESIVO (per consultorio familiare socio educativo. Replicare più righe in caso di servizi diversi)

€ _____	IVA		PER SERVIZIO CONSULENZA _____
	esente	aliquota	

RETTA GIORNALIERA (IVA ESCLUSA) PROPOSTA PER IL SOLO SERVIZIO DI ACCOGLIENZA (ESCLUSO IL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'ABITARE)

€ _____	IVA		PER CIASCUNA PERSONA ACCOLTA
	esente	aliquota	

COSTO ORARIO (IVA ESCLUSA) PER SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'ABITARE (ACCOGLIENZA ESCLUSA)

€ _____	IVA		ALL'ORA

PRESTAZIONI INCLUSE NELLA RETTA PROPOSTA, OLTRE A QUANTO PREVISTO COME REQUISITO MINIMO PER LE STRUTTURE DALLE LINEE GUIDA SEZIONE B:


EVENTUALI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE NON INCLUSE NELLA RETTA/COSTO PROPOSTI E RELATIVI COSTI:


EVENTUALI MODALITÀ INNOVATIVE DI CUI AL PUNTO 7 – SEZIONE B - DELLE LINEE GUIDA (ALLEGARE PROGETTO):


Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante dell'Ente Gestore  
(Firmato digitalmente)

\_\_\_\_\_

NB: in caso di firma autografa, allegare documento in corso di validità del Legale Rappresentante