

**Allegato H**

**COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ UNITA' DI OFFERTA SERVIZI SOCIALI**  
**L.R.22/2002 – D.G.R. 2501/2004 – D.G.R. 84/2007 – D.G.R. 2067/2007**  
**D.G.R. 249/2019 – D.G.R. 1349/2017**

SPETTABILE:  
COMUNE DI PADOVA  
SETTORE SERVIZI SOCIALI - UOS GARE  
VIA DEL CARMINE 13 35137 PADOVA  
PEC: servizi.sociali@pec.comune.padova.it

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI

RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA (ditta, società, azienda) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CON SEDE LEGALE A  
\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

COMUNICA

**L'AVVIO DI ATTIVITÀ DELL'UNITA' DI OFFERTA DI SERVIZI SOCIALI CORRISPONDENTE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**  
*(secondo la classificazione riportata nell'allegato B alla D.G.R. n. 84 del 16 gennaio 2007)*

- COMUNITÀ DI TIPO FAMILIARE MAMMA – BAMBINO
- COMUNITÀ DI TIPO FAMILIARE PER PERSONE CON DISABILITÀ
- COMUNITÀ DI TIPO FAMILIARE PER MALATI PSICHIATRICI
- GRUPPO APPARTAMENTO PER PERSONE CON DISABILITÀ
- GRUPPO APPARTAMENTO PER MALATI PSICHIATRICI
- CASA ALBERGO / MINI ALLOGGI PER ANZIANI
- STRUTTURA COMUNITARIA PER PERSONE IN SITUAZIONE DI MARGINALITÀ SOCIALE
- ATTIVITÀ DI STRADA
- CONSULTORIO FAMILIARE SOCIO – EDUCATIVO (DGR 1349/2017)
- GRUPPO APPARTAMENTO PER MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA) (DGR 249/2019)

DENOMINATA \_\_\_\_\_

NEI LOCALI UBICATI IN PADOVA VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (*obbligatoria*)

CARTA DEI SERVIZI

CERTIFICATO DI ABITABILITA' DEI LOCALI

- PLANIMETRIA DEI LOCALI, IN SCALA ADEGUATA, CON L'INDICAZIONE FUNZIONALE DEI LOCALI
- RELAZIONE SINTETICA DI PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA (MISSIONE, POPOLAZIONE / BACINO D'UTENZA, TIPOLOGIA E VOLUMI DELLE PRESTAZIONI, ORGANIGRAMMA, DOTAZIONE ORGANICA) CON INDICAZIONE DEI CRITERI PREVISTI DALL'ALLEGATO B ALLA DGR 84/2007 PER LE SPECIFICHE UNITA' DI OFFERTA
- COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TITOLARE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA
- ULTERIORE DOCUMENTAZIONE CHE SI RITIENE UTILE ALLEGARE:

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

---

*N.B.: in caso di firma autografa, allegare documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante*