



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

Scheda informativa

Al Comune di Casoria
Settore IV "Servizi Diretti alla Persona"
Via Pio XII, n°130

SCHEDE INFORMATIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO COMUNALE DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI DI ACCOGLIENZA. (MINORI PERVENUTI NEL TERRITORIO COMUNALE/MINORI ALLONTANATI DALLA FAMIGLIA/ DONNE ANCHE CON FIGLI MINORI/DONNE MALTRATTATE E VITTIME DI TRATTA/SFRUTTAMENTO/ADULTI/IN DIFFICOLTA' SOCIALE E/O CON PROBLEMATICHE DI NATURA PSICO-SOCIALE).

Il/la sottoscritto/a, _____

Legale rappresentante di _____

Con sede legale nel comune di _____ C.A.P. _____

Provincia _____ indirizzo _____
n° _____ / _____

Partita IVA _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Con sede operativa nel Comune di _____ C.A.P. _____

Provincia _____ indirizzo _____
n° _____ / _____

Telefono _____ e-mail _____

Pec _____

PRESENTA

Con riferimento alla richiesta di iscrizione all'Elenco Comunale degli Operatori autorizzati per la gestione di strutture residenziali e semiresidenziali **la/le seguente/i Scheda/e Informativa/e per ciascuna struttura** residenziale e semiresidenziale proposta come di seguito indicato:

() Nr schede strutture per minori, anche stranieri;

() Nr..... Schede strutture per donne anche con figli minori a seguito, donne vittime di violenza/della tratta e sfruttamento;

() Nr..... Schede strutture per adulti e/o persone anziane in difficoltà sociale e/o con problematiche psicosociali:

DICHIARA



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

Che alla data odierna (nell'ipotesi di struttura operante con il Comune di Casoria) accoglie utenti per conto del Comune di Casoria, di aver già depositato

la/le Carta/e del/dei servizio/i
struttura

il/i Piano/i Educativo/i generale/i di

E pertanto non vengono allegati i documenti suddetti per la/le struttura/e proposta/e laddove non ha/hanno subito modifiche.

Oppure

..... (nell'ipotesi di nuova struttura)

Allega all'istanza di iscrizione

la/le Carta/e del/dei servizio/i
struttura

il/i Piano/i Educativo/i generale/i di

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma leggibile)



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER MINORI, ANCHE STRANIERI

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

TERRITORIALITÀ: km..... dal Comune di Casoria

TIPOLOGIA

- comunità alloggio
- casa-famiglia
- gruppo-appartamento
- comunità educativa a dimensione familiare
- comunità di Pronta e transitoria accoglienza per minori
- centro sociale polifunzionale

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 sì (eventuali note: _____)



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

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 Settore IV “Servizi Diretti alla Persona” del Comune di Casoria.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma leggibile)



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER GESTANTI/MADRI E BAMBINI/ DONNE VITTIME DI VIOLENZA/DONNE VITTIME DELLA TRATTA E/O SFRUTTAMENTO SESSUALE

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TERRITORIALITA': KM..... dal Comune di Casoria

TIPOLOGIA

- Comunità accoglienza per gestanti, madri e bambini
- Centro di accoglienza per donne maltrattate
- Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento

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;



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

- €.....+ 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
- €.....+ IVA % per donne maltrattate in accoglienza residenziale;
- €.....+ IVA % per donne maltrattate in accoglienza residenziale + 1 minore in accoglienza residenziale;
- €.....+ IVA % per donne maltrattate in accoglienza residenziale per minore oltre il primo in accoglienza residenziale;
- €.....+ IVA % per donne vittime di tratta e/o sfruttamento in accoglienza residenziale;
- €.....+ IVA % per donne vittime di tratta e/o sfruttamento + 1 minore in accoglienza residenziale;
- €.....+ IVA % per donne vittime di tratta e/o sfruttamento per ogni minore oltre il primo in accoglienza residenziale;
- 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 Settore IV “Servizi Diretti alla Persona” e del Comune di Casoria.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma leggibile)



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER ADULTI/DISABILI IN DIFFICOLTA' SOCIALE E/O CON PROBLEMATICHE PSICO SOCIALI

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

TERRITORIALITÀ: km..... dal Comune di Casoria

TIPOLOGIA

- centro sociale polifunzionale
- gruppo appartamento
- comunità alloggio
- comunità tutelare per persone non autosufficienti

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 persone in accoglienza residenziale;

€.....+ IVA % per persone in Pronta Accoglienza per nr. Giorni



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

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 Settore IV “Servizi Diretti alla Persona” del Comune di Casoria.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma leggibile)



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER PERSONE ANZIANE IN DIFFICOLTA' SOCIALE E/O CON PROBLEMATICE PSICO SOCIALI

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

TERRITORIALITÀ: km..... dal Comune di Casoria

TIPOLOGIA

- Centro sociale Polifunzionale
- gruppo appartamento
- comunità alloggio
- casa albergo

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 persone in accoglienza residenziale;

€.....+ IVA % per persone in Pronta Accoglienza per nr. Giorni



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

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 Settore IV “Servizi Diretti alla Persona” del Comune di Casoria.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma leggibile)



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER PERSONE CON DISAGIO PSICHICO

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

TERRITORIALITÀ: km..... dal Comune di Casoria

TIPOLOGIA

gruppo appartamento

casa albergo

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 persone in accoglienza residenziale;

€.....+ IVA % per persone in Pronta Accoglienza per nr. Giorni

Altro.....

Allega



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

- 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 Settore IV “Servizi Diretti alla Persona” del Comune di Casoria.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma leggibile)
