

Allegato alla domanda di iscrizione all'Elenco aperto di soggetti prestatori per la realizzazione di servizi residenziali e semiresidenziali per persone con disabilità

SOGGETTO PRESTATORE

STRUTTURE IN DISPONIBILITÀ SUL TERRITORIO PROVINCIALE

Per SERVIZI RESIDENZIALI

1.STRUTTURE PER SERVIZIO: COMUNITÀ DI ACCOGLIENZA PER PERSONE CON DISABILITÀ

STRUTTURA 1 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 2 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 3 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 4 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 5 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

2. STRUTTURE PER SERVIZIO: COMUNITÀ FAMILIARE PER PERSONE CON DISABILITÀ

STRUTTURA 1 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 2 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 3 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

3. STRUTTURE PER SERVIZIO: COMUNITÀ INTEGRATA

STRUTTURA 1 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 2 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 3 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 4 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

STRUTTURA 5 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

Per SERVIZI SEMIRESIDENZIALI

4. STRUTTURE PER SERVIZIO: PERCORSI PER L'INCLUSIONE

STRUTTURA 1 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

(giornate e orari di apertura della struttura ai beneficiari)

STRUTTURA 2 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

(giornate e orari di apertura della struttura ai beneficiari)

STRUTTURA 3 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

(giornate e orari di apertura della struttura ai beneficiari)

STRUTTURA 4 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

(giornate e orari di apertura della struttura ai beneficiari)

STRUTTURA 5 :

(denominazione struttura - indirizzo, comune catastale)

(ricettività)

(giornate e orari di apertura della struttura ai beneficiari)

(luogo e data)

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
(timbro e firma se non firmata digitalmente)

Il modulo dovrà essere salvato ed inviato in formato PDF/A non modificabile.