

**Modello B – Avvio strutture - Adulti**

Compilare la seguente scheda per ogni struttura di accoglienza (anche nel caso di più strutture identiche ubicate nel medesimo stabile)

|  |  |                             |                 |
|--|--|-----------------------------|-----------------|
| Tipologia struttura  | <i>Barrare con una X:</i><br><input type="checkbox"/> Appartamento<br><input type="checkbox"/> Centro collettivo   |                             |                 |
| Indirizzo  | <i>Indicare a) Città; b) Cap c) Via/Piazza; d) Numero Civico; e) interno (o estremi catastali).</i>  |                             |                 |
| Proprietà della struttura  | <input type="checkbox"/> Pubblica<br><input type="checkbox"/> Privata ( <i>Indicare il nome e cognome o ragione sociale del proprietario</i> )<br>Specificare il titolo di disponibilità dell'immobile: proprietà o l'atto di impegno a locare da parte della proprietà o altra documentazione comprovante il vincolo a locare, concedere in comodato o comunque a mettere, in generale, a disposizione del concorrente l'immobile |                             |                 |
| N.° posti nella struttura<br><i>(si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)</i> | <i>Indicare il numero complessivo di posti letto presenti nella struttura</i>  |                             |                 |
| N.° posti nella struttura<br><i>(si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)</i> | <i>Indicare il numero complessivo di posti letto destinati esclusivamente al servizio di cui alla presente gara</i>  |                             |                 |
| N.° servizi igienici<br><i>(si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)</i>      | <i>Indicare il numero complessivo di servizi igienici agibili e utilizzabili all'interno della struttura</i>   |                             |                 |
| N.° servizi igienici per la non autosufficienza  | <i>Indicare il numero di servizi igienici per la non autosufficienza</i>   |                             |                 |
| N.° posti letto per camera da letto  | <i>Indicare il numero di posti letto per ogni singola camera</i>   |                             |                 |
|  | Camera   | N. posti letto nella stanza | Mq della stanza |
|  | A  |                             |                 |
|  | B  |                             |                 |
|  | C  |                             |                 |
|  | D  |                             |                 |
|  | E  |                             |                 |
| F  |  |                             |                 |
| Spazi comuni previsti  |  |                             |                 |
|  | Tipologia sala   | Si/No                       | Mq              |
|  | Sala riunioni  |                             |                 |
|  | Sala TV/lettura  |                             |                 |
|  | Sala pranzo/Refettorio   |                             |                 |
| Altro (specificare)  |  |                             |                 |

|  |  |
|--|--|
| Indicare mq totali della struttura   | MQ:  |
| Assenza barriere architettoniche   | Indicare <i>Si</i> o <i>No</i> , a seconda che siano presenti o meno le barriere architettoniche   |
| Collocazione struttura   | Descrivere sinteticamente se la struttura è collocata all'interno del centro abitato, inteso come abitazioni civili, prossimità di servizi (sociali, scolastici, educativi, sanitari, esercizi commerciali ecc.) e di fermata utile di trasporto pubblico.   |
| Nel caso in cui la struttura non sia collocata all'interno di un centro abitato indicarne la distanza  | Barrare con una X:<br><input type="checkbox"/> da 1000 m. a 2000 m.<br><input type="checkbox"/> da 2001 m a 3000 m.<br><input type="checkbox"/> oltre 3000 m.  |
| Nel caso in cui la struttura non sia collocata all'interno di un centro abitato descrivere i mezzi di trasporto a disposizione dei beneficiari | Indicare: a) tipologia dei mezzi di trasporto; b) frequenza; c) distanza in metri tra la struttura di accoglienza e la prima fermata utile.<br>a)<br>b)<br>c)<br>Nel caso non ci sia accesso all'uso dei mezzi di trasporto di linea, specificare nel dettaglio come si garantisce il collegamento degli ospiti con il centro abitato. |
| Annotazioni  |  |

Si rammenta che per ciascuna unità abitativa codesto Ente dovrà acquisire anche la planimetria.

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

(timbro e firma del legale rappresentante\*)

\* In tutti i casi di firma di un delegato - ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 165/2001 come modificato dalla L. 145/2001 - deve allegarsi l'atto di delega in formato non modificabile alla richiesta e dovrà essere indicata la carica/qualifica del soggetto che sottoscrive.