



**SCHEDA INFORMATIVA STRUTTURA PER \_\_\_\_\_**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TERRITORIALITÀ: km ..... dal Comune di Alghero

**TIPOLOGIA :**

**A – COMUNITA' DI TIPO FAMILIARE E GRUPPI DI CONVIVENZA**

- A.1 Casa famiglia
- A.1.1 Casa famiglia per minori e giovani adulti
- A.1.2 Casa famiglia per adulti
- A.2 Gruppi di convivenza
- A.3 Gruppi appartamento
- A.4 Comunità di pronta accoglienza
- A.4.1 Comunità di pronta accoglienza per minori
- A.4.2 Comunità di pronta accoglienza per adulti

**B – STRUTTURE RESIDENZIALI A CARATTERE COMUNITARIO**

- B.1 Comunità di accoglienza per minori
- B.2 Comunità di sostegno a gestanti e/o madri con bambino
- B.2.A Comunità di Sostegno e alloggi per donne vittime di violenza
- B.3 Comunità alloggio per anziani
- B.4 Residenze comunitarie diffuse per anziani
- B.5 Comunità residenziali per persone con disabilità e per il "Dopo di noi"
- B.6 Comunità per l'accoglienza di adulti sottoposti a misure restrittive della libertà personale

**C – STRUTTURE RESIDENZIALI INTEGRATE**

- C.1 Comunità integrate per anziani
- C.2 Comunità integrate per persone con disabilità e per il "dopo di noi"
- C.3 Comunità integrate per persone con disturbo mentale
- C.4 Comunità socio-educative integrate per minori

**PRONTA ACCOGLIENZA**

( ) SI ( ) NO

**AUTORIZZAZIONE** nr..... Del..... Rilasciata dal Comune di ..... ai sensi della L.R. n...../.....Regione.....

**ACCREDITAMENTO** nr..... Del..... 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 ( ) SI (eventuali note: \_\_\_\_\_)

**NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA**

\_\_\_\_\_

**NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO**

\_\_\_\_\_

ALLEGATO "B" Scheda informativa Residenze

**RETTA GIORNALIERA:** (specificare il regime IVA)

€. .... + IVA ..... % per ciascun **UTENTE** in accoglienza residenziale;

€. ....+ IVA ..... % per ciascun **UTENTE** 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 il Servizio Politiche Sociali del Comune di Pesaro

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(timbro e firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_