

COMUNICAZIONE ATTIVAZIONE DI NUOVI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

(art. 11, comma 1 lettera c), del d.P.P. 9 aprile 2018, n. 3-78/Leg - Paragrafo h delle premesse del Catalogo dei Servizi socio-assistenziali approvato con deliberazione GP n. 604 del 6 aprile 2023)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___ / ___ / ___

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica _____

posta elettronica certificata (PEC) _____

nella sua qualità di legale rappresentante di:

(indicare la corretta denominazione dell'organizzazione)

con sede legale _____

(indicare l'indirizzo completo dell'organizzazione)

codice fiscale _____ partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica _____

posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____ telefono _____

COMUNICA

1) l'attivazione di uno o più **nuovi servizi inclusi nel Catalogo dei servizi socio-assistenziali** vigente, riferiti alle aggregazione funzionali, o ai servizi e interventi previsti dall'articolo 8 del d.P.P. 9 aprile 2018 n. 3-78/Leg, per i quali il soggetto è autorizzato o accreditato;

oppure

2) l'attivazione di uno o più **nuovi servizi non inclusi nel Catalogo dei servizi socio-assistenziali** riferiti alle aggregazioni funzionali prevalenti rispetto all'oggetto dei servizi, ai sensi del paragrafo "h" delle premesse del Catalogo medesimo.

Come di seguito specificato:



1) SERVIZI ATTIVATI PREVISTI DAL CATALOGO DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI VIGENTE

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ EVOLUTIVA E GENITORIALITÀ – RESIDENZIALE

ABITARE ACCOMPAGNATO PER MINORI

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: ___ / ___ / ____

COMUNITÀ FAMILIARE PER MINORI

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente



(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

COMUNITÀ SOCIO-EDUCATIVA
modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

SERVIZIO DI PRONTA ACCOGLIENZA*
modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)



- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 - STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAMIR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento;
- allegato AAMIR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5, 6 e 7 ed al requisito specifico dell'accreditamento n. 11 per ogni struttura sopra indicata;
- allegato AAMIR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 8 e 9 per ogni struttura sopra indicata.

Data di attivazione: ___ / ___ / ____

ACCOGLIENZA NUCLEI FAMILIARI

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: ___ / ___ / ____

COMUNITÀ DI ACCOGLIENZA GENITORE/BAMBINO*

modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio



STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
- STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAMIR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento;
- allegato AAMIR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5, 6 e 7 ed al requisito specifico dell'accreditamento n. 11 per ogni struttura sopra indicata;
- allegato AAMIR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 8 e 9 per ogni struttura sopra indicata.

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE
ETÀ EVOLUTIVA E GENITORIALITÀ – SEMIRESIDENZIALE

- CENTRO DI ACCOGLIENZA PER LA PRIMA INFANZIA ***

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente
-



(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 - STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAMIS2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso dei requisiti specifici dell'autorizzazione:
- allegato AAMIS3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5 e 6;
- allegato AAMIS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 7

Data di attivazione: __ / __ / ____

CENTRO SOCIO-EDUCATIVO TERRITORIALE*

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)



- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAMIS2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso dei requisiti specifici dell'autorizzazione:
- allegato AAMIS3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5 e 6;
- allegato AAMIS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 7

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ EVOLUTIVA E GENITORIALITÀ – DOMICILIARE E DI CONTESTO

INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER MINORI

Data di attivazione: __ / __ / ____

SPAZIO NEUTRO

Data di attivazione: __ / __ / ____

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)



AGGREGAZIONE FUNZIONALE
ETÀ ADULTA – RESIDENZIALE

ABITARE ACCOMPAGNATO PER ADULTI

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: ___ / ___ / ____

HOUSING FIRST

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: ___ / ___ / ____



CASA RIFUGIO*

modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:

STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

allegato AAADR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento

allegato AAADR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 6 e 7

allegato AAADR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 8

Data di attivazione: ___ / ___ / ____

COMUNITÀ DI ACCOGLIENZA PER ADULTI*

modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente



 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:

- STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAADR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento
- allegato AAADR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 6 e 7
- allegato AAADR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 8

Data di attivazione: ___ / ___ / _____

CENTRO DI ACCOGLIENZA NOTTURNO*

modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:

- STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3



- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAADR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento
- allegato AAADR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 6 e 7
- allegato AAADR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 8

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ADULTA – SEMIRESIDENZIALE

CENTRO SERVIZI PER ADULTI*

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAADS2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante



attestante il possesso dei requisiti specifici dell'autorizzazione

- allegato AAADS3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5 e 6
- allegato AAADS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 7

Data di attivazione: __ / __ / ____

CENTRO DI ACCOGLIENZA E SOCIALIZZAZIONE*

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 - STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAADS2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso dei requisiti specifici dell'autorizzazione
- allegato AAADS3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5 e 6
- allegato AAADS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 7

Data di attivazione: __ / __ / ____



AGGREGAZIONE FUNZIONALE
ETÀ ADULTA – DOMICILIARE E DI CONTESTO

INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER ADULTI

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE
ETÀ ANZIANA – RESIDENZIALE

ABITARE ACCOMPAGNATO PER ANZIANI

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

ACCOGLIENZA PER ANZIANI*

modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)



STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti temporaneamente assolti da quelli socio-sanitari (requisito "GEN 3 aspetti strutturali previsto dalla lista di controllo GEN relativa ai requisiti generali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" di cui alla deliberazione 1848/2018)

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAANR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento
- allegato AAANR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 4 e 5
- allegato AAANR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 6

Data di attivazione: ___ / ___ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE
ETÀ ANZIANA – SEMIRESIDENZIALE

 CENTRO SERVIZI PER ANZIANI*

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente



(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 - STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti temporaneamente assolti da quelli socio-sanitari (requisito "GEN 3 aspetti strutturali previsto dalla lista di controllo GEN relativa ai requisiti generali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" di cui alla deliberazione 1848/2018),

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAANS2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso dei requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento
- allegato AAANS3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 4 e 5
- allegato AAANS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 6

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ANZIANA – DOMICILIARE E DI CONTESTO

- ASSISTENZA DOMICILIARE E DI CONTESTO**

Data di attivazione: __ / __ / ____

- PASTI A DOMICILIO**

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE PERSONE CON DISABILITÀ – RESIDENZIALE

- ABITARE ACCOMPAGNATO PER PERSONE CON DISABILITÀ**
modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio



STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

COMUNITÀ DI ACCOGLIENZA PER PERSONE CON DISABILITÀ

modello organizzativo familiare

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

COMUNITÀ FAMILIARE PER PERSONE CON DISABILITÀ

modello organizzativo familiare

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

COMUNITÀ INTEGRATA*
modello organizzativo comunitario

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AADIR2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso di requisiti specifici dell'autorizzazione e dell'accreditamento
- allegato AADIR3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 4 e 5
- allegato AADIR4: certificazione di un tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 6



Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE
PERSONE CON DISABILITÀ – SEMIRESIDENZIALE

PERCORSI PER L'INCLUSIONE*

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAADS2: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante attestante il possesso dei requisiti specifici dell'autorizzazione
- allegato AAADS3: planimetria descrittiva tavolare o catastale riferita ai requisiti specifici dell'autorizzazione n. 5 e 6
- allegato AAADS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione n. 7

Data di attivazione: __ / __ / ____



AGGREGAZIONE FUNZIONALE
PERSONE CON DISABILITÀ – DOMICILIARE E DI CONTESTO

INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER PERSONE CON DISABILITÀ

Data di attivazione: __ / __ / ____

ALTRA TIPOLOGIA DI SERVIZIO
SERVIZI TERRITORIALI

COSTRUZIONE E PROMOZIONE DI RETI TERRITORIALI

Data di attivazione: __ / __ / ____

UNITÀ DI STRADA

Data di attivazione: __ / __ / ____

EDUCATIVA DI STRADA

Data di attivazione: __ / __ / ____

CENTRO DI AGGREGAZIONE TERRITORIALE

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

ALTRA TIPOLOGIA DI SERVIZIO
SPORTELLO SOCIALE

CENTRO DI INFORMAZIONE, ASCOLTO E SOSTEGNO



specificare l'area di utenza a cui si rivolge il servizio (almeno in termini di prevalenza)

- Minori Adulti Disabili Anziani

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

specifiche ulteriori per particolari tipologie di prestazione:

MEDIAZIONE FAMILIARE

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

CENTRO DI ASCOLTO PER UOMINI AUTORI DI VIOLENZA

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

CENTRO ANTIVIOLENZA



STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

ALTRA TIPOLOGIA DI SERVIZIO
INTERVENTI DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO

LABORATORIO PER L'ACQUISIZIONE DEI PRE-REQUISITI LAVORATIVI*

specificare l'area di utenza a cui si rivolge il servizio (almeno in termini di prevalenza)

- Minori Adulti Disabili

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

- messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

- requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3
- requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante
 STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

- allegato AAADS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione adulti semiresidenziale n. 7



Data di attivazione: __ / __ / ____

TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE IN AZIENDA

specificare l'area di utenza a cui si rivolge il servizio (almeno in termini di prevalenza)

Minori Adulti Disabili

Data di attivazione: __ / __ / ____

CENTRO DEL FARE*

specificare l'area di utenza a cui si rivolge il servizio (almeno in termini di prevalenza)

Minori Adulti Disabili

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

requisiti strutturali accertati in fase di domanda definitiva di autorizzazione e accreditamento per le strutture:

STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

requisiti strutturali non sono accertati in quanto le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante STRUTTURA 1 STRUTTURA 2 STRUTTURA 3

ACCERTAMENTO REQUISITI STRUTTURALI

allegato AAADS4: certificazione del tecnico abilitato riferita al requisito specifico dell'autorizzazione adulti/semiresidenziale n. 7

Data di attivazione: __ / __ / ____



2) SERVIZI ATTIVATI NON PREVISTI DAL CATALOGO DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI VIGENTE

Indicare di seguito i servizi socio-assistenziali non inclusi nel Catalogo attivati a seguito di una procedura di affidamento/finanziamento da parte dell'ente pubblico e rientranti in via prevalente in una delle seguenti aggregazioni funzionali (descrivere il servizio e in caso indicare le strutture):

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ EVOLUTIVA E GENITORIALITÀ/RESIDENZIALE

(descrizione)

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ EVOLUTIVA E GENITORIALITÀ/SEMIRESIDENZIALE

(descrizione)



Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

- AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ EVOLUTIVA E GENITORIALITÀ/DOMICILIARE E DI CONTESTO**

(descrizione)

Data di attivazione: __ / __ / ____

- AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ADULTA/RESIDENZIALE**

(descrizione)

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente



 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 2
 messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 3
 messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

 AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ADULTA/SEMIRESIDENZIALE
(descrizione)

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1
 messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 2
 messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)
STRUTTURA 3
 messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

 (indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

 AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ADULTA/DOMICILIARE E DI CONTESTO


(descrizione)

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ANZIANA/RESIDENZIALE

(descrizione)

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ANZIANA/SEMIRESIDENZIALE

(descrizione)



Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE ETÀ ANZIANA/DOMICILIARE E DI CONTESTO

(descrizione)

Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE PERSONE CON DISABILITÀ/RESIDENZIALE

(descrizione)

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

Data di attivazione: __ / __ / ____

**AGGREGAZIONE FUNZIONALE PERSONE CON
DISABILITÀ/SEMIRESIDENZIALE**

(descrizione)

Indicare le strutture che l'organizzazione intende utilizzare per l'erogazione del servizio *

STRUTTURA 1

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 2

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)

STRUTTURA 3

messa a disposizione dall'ente affidante a vario titolo in diretta disponibilità del soggetto richiedente

(indirizzo, comune catastale, particella, eventuali subalterno e denominazione struttura, ricettività**)



Data di attivazione: __ / __ / ____

AGGREGAZIONE FUNZIONALE PERSONE CON DISABILITÀ/DOMICILIARE E DI CONTESTO

(descrizione)

Data di attivazione: __ / __ / ____

Luogo e data

FIRMA LEGALE
RAPPRESENTANTE

.....

.....

Si allega la seguente documentazione:

fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (in caso di comunicazione sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto)

Note

* Sulla base dell'articolo 6, comma 3 del DPP 3-78/Leg del 2018, per le aggregazioni funzionali contraddistinte dall'utilizzo di strutture per l'erogazione di servizi residenziali e semiresidenziali, i requisiti strutturali individuati negli Allegati 1 e 2:

a) non sono accertati se le strutture sono messe a disposizione dall'ente affidante, in tal caso il medesimo ente deve assicurare che la struttura sia in possesso dei predetti requisiti;

b) possono essere accertati anche successivamente al rilascio del provvedimento di accreditamento se le strutture non sono messe a disposizione dall'ente affidante, mediante l'aggiornamento dell'accREDITAMENTO ai sensi dell'art. 12, comma 1, lettera c); in tal caso nell'avviso o nel bando di gara è specificato che l'affidamento del servizio consegue al rilascio del provvedimento di aggiornamento.

Non sono accertati in caso di alloggi che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare (art.2 comma 1 lettera o) del DPP 3-78/Leg del 2018: per i servizi non inclusi nel Catalogo, i requisiti potranno essere richiesti ad integrazione della presente comunicazione, qualora si ravvisi il caso di un servizio residenziale atipico di tipo comunitario.

Per l'area lavoro i requisiti strutturali fanno riferimento all'aggregazione funzionale età adulta semiresidenziale.

Per le APSP e i soggetti privati, i requisiti strutturali richiesti per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO socio-assistenziali sono temporaneamente assolti da quelli socio-sanitari (requisito "GEN 3 aspetti strutturali previsto dalla lista di controllo GEN relativa ai requisiti generali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" di cui alla citata deliberazione 1848/2018), esclusi i casi in cui detti servizi costituiscano un lotto funzionale esterno o comunque strutturalmente e funzionalmente autonomo rispetto al restante compendio socio-sanitario.

** La ricettività deve essere dichiarata/certificata da un tecnico abilitato.

