

AL COMUNE DI PIOLTELLO
Ufficio di Piano Distretto Sociale Est
Milano
Via Cattaneo, 1
20096 Pioltello
(MILANO)

ISTANZA PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEI SOGGETTI QUALIFICATI ALLA
GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI O SEMI RESIDENZIALI PER MINORI O
MADRI CON BAMBINI.

Il/la Sottoscritto/a,
cognome _____ nome _____

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 _____ fax _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere inserito nell'Albo distrettuale dei soggetti qualificati alla gestione di strutture residenziali o semi residenziali per minori o madri con bambini

(indicare, per ogni struttura)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TERRITORIALITÀ: km dal Comune di Pioltello

TIPOLOGIA

- ☐servizi sperimentali diurni a carattere educativo
- ☐Comunità educativa
- ☐comunità familiare
- ☐alloggi per l'autonomia

PRONTA ACCOGLIENZA

☐ SI ☐ NO

FASCE D'ETA e SESSO

da _____ a _____ anni ☐ maschi ☐ femmine

da _____ a _____ anni ☐ maschi ☐ femmine

da _____ a _____ anni ☐ maschi ☐ femmine

ACCOGLIENZA DI DISABILI/ALTRE PATOLOGIE

☐ NO ☐ SI (eventuali note: _____)

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

DICHIARA

di aver preso visione integrale dell'Avviso, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'Elenco non comporta una procedura di affidamento concorsuale;

che la/le Comunità per la/le quale/i chiede l'iscrizione nell'Elenco distrettuale è/sono regolarmente accreditate, come previsto dalla normativa regionale (LR 1/2005, LR 3/2008, DGR 8496/2008, DGR 7437/2008, Decreto Direzione Generale Famiglia e Solidarietà Sociale n. 1254/2010 e n. 6317/2011), con atto n. del

che la/le Comunità per la/le quale/i chiede l'iscrizione nell'Elenco comunale opera/operano in ambito/i distrettuale/i nel/i quale/i non è ancora operativo l'istituto dell'accreditamento e, pertanto, allega autocertificazioni (allegati B o B1, C, D) di possesso dei requisiti richiesti dalla normativa per l'accreditamento.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma leggibile)