

AL COMUNE DI GUAGNANO
Ufficio Servizi Sociali
PEC: protocollo.comuneguagnano@pec.rupar.puglia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI DISPONIBILITÀ E DI IDONEITÀ E SCHEDA
STRUTTURA/E (se presenti in proposta progettuale)
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) _____ il _____ C. F.: _____ e residente a _____
_____ (____) in via/piazza _____ n. in qualità di _____
Legale Rappresentante dell'Ente/Impresa _____
con sede legale in _____ (____) via/piazza _____ n. _____
_____ C.F./P.Iva _____ Pec _____
Tel. _____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

SEZIONE I – DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ E DI IDONEITÀ

- le strutture site:

- in _____ via _____;
- in _____ via _____;
- in _____ via _____;
- in _____ via _____;

.....
.....
sono destinate a ospitare n. ____ posti del SAI;

- sono idonee al fine dell'attuazione dei servizi di "accoglienza integrata", sulla base delle Linee Guida del SAI vigenti;
- sono pienamente fruibili nonché conformi alle vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali.

SEZIONE II – SCHEDA STRUTTURA

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

ALLEGATO 4
Dichiarazione sostitutiva e scheda della struttura

Tipologia struttura	<i>Barrare con una X:</i> ☐ Appartamento ☐ Centro collettivo			
Indirizzo	<i>Indicare: a) Città; b) Cap c) Via/Piazza; d) Numero Civico; e) interno (o estremi catastali).</i> a) ----- b) ----- c) ----- d) ----- e) -----			
Proprietà della struttura	☐ Pubblica ☐ Privata (<i>Indicare il nome e cognome o ragione sociale del proprietario</i>): _____			
N.° posti nella struttura <i>(si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)</i>				
N.° posti SAI nella struttura <i>(si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)</i>				
N.° servizi igienici <i>(si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)</i>				
N.° servizi igienici per la non autosufficienza				
Tipologia beneficiari nella struttura				
N.° posti letto per camera da letto	Camera	N. posti letto nella stanza	N. posti letto SAI nella stanza	Mq. della stanza
	A			
	B			
	C			
	D			
	E			
	F			
Spazi comuni previsti	<i>Tipologia sala</i>		<i>Si/No</i>	<i>Mq.</i>
	Sala TV/lettura(pranzo)			
	Sala pranzo/Refettorio			
	Sala riunioni			
	Altro (specificare)			
Indicare mq totali della	Mq.: _____			

ALLEGATO 2A
Dichiarazione sostitutiva di disponibilità e di idoneità

struttura	
Assenza barriere architettoniche	
Collocazione struttura	
Nel caso in cui la struttura non sia collocata all'interno di un centro abitato indicarne la distanza	<i>Barrare con una X:</i> ☐ da 1000 m. a 2000 m. ☐ da 2001 m a 3000 m. ☐ 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	
Annotazioni	

Si rammenta che per ciascuna unità abitativa occorre presentare contratto o preliminare di locazione o altro titolo idoneo di possesso della/e struttura/e individuata/e per l'accoglienza e relativa planimetria.

Luogo e data, _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega documento di identità, in corso di validità, del soggetto/i che sottoscrive/sottoscrivono la presente domanda e, in caso di procuratore firmatario, copia della procura.