

Modello B – Elenco strutture

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

Dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47, DPR 445/00)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____, nella qualità di rappresentante legale pro tempore dell'ente _____, con sede legale in _____, via _____, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00,

DICHARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

- la struttura di cui alla precedente scheda è destinata ad ospitare a ospitare n. _____ posti del SAI;
- è idonea ai fini dell'attuazione dei servizi di "accoglienza integrata", sulla base delle Linee Guida SAI;
- è pienamente e immediatamente fruibile nonché conforme alle vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali, anche in materia di accreditamento e/o autorizzazione.

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.*