

AI 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 \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

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)