

3 . Nido Famiglia

ANNO 2016

1) IDENTIFICAZIONE DEL NIDO FAMIGLIA

Denominazione \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il nido famiglia ha ricevuto contributi:  regionali ai sensi della l.r. 23/99 nell'anno/i .....  
 comunali

2) IL NIDO FAMIGLIA E' GESTITO DA ASSOCIAZIONE :

ASS.NE DI FAMIGLIE   
ASS.FAMILIARE (ai sensi della l.r. 23/99)

3) UBICAZIONE

3.1 IL NIDO FAMIGLIA E' UBICATO

nell'abitazione di residenza di una delle famiglie associate   
in un appartamento in uso ad una delle famiglie (comodato o affitto o proprietà) destinato a nido famiglia   
in uno spazio che abbia i requisiti di civile abitazione, in affitto, proprietà o comodato d'uso ad una delle famiglie

4) MODALITA' ORGANIZZATIVE

4.1 LE FAMIGLIE GESTISCONO IL NIDO FAMIGLIA CON  
figure professionali socio-educative   
in forma di autogestione

4.2	capacità ricettiva		<input type="text"/>
4.3	n° frequentanti nell'anno	2015	<input type="text"/>
4.4	n° ore di apertura giornaliera		<input type="text"/>
4.5	n° giorni funzionamento nell'anno solare		<input type="text"/>

**5) PREVENTIVO RIFERITO AL PERIODO**

DAL             AL

**A - Totale spese di personale**

€

5.1 Spese generali

- per il vitto

€

- per materiale didattico e giochi

€

- per l'affitto

€

- per la manutenzione ordinaria

€

- per riscaldamento, utenze varie, etc...

€

**B - Totale spese generali**

€

**TOTALE COMPLESSIVO ( A + B )**

€

5.2 Ammontare complessivo delle rette introitate

€

- retta mensile minima

€

- retta mensile massima

€

Compilatore del questionario Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CERTIFICAZIONE STATISTICA DEL RESPONSABILE DELL'ENTE GESTORE**

La presente scheda, composta da n. \_\_\_\_\_ pagine, è stata compilata a cura dell'Ente gestore in data \_\_\_\_\_ I dati sono stati verificati e se ne certifica la validità.

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_