

ALLEGATO D (fac-simile domanda)

Al Comune di Civitavecchia
Servizio Politiche del Welfare – Scuola, Università
Sezione Politiche del Welfare
P.zza P. Guglielmotti, n. 7
00053 - Civitavecchia

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO TENUTO DAL COMUNE DI
CIVITAVECCHIA, SEZIONE POLITICHE DEL WELFARE, DEI SOGGETTI
QUALIFICATI ALLA GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI O
SEMIRESIDENZIALI PER L'ACCOGLIENZA DI MINORI E/O MADRI CON BAMBINI
– COMUNICAZIONE COSTI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ a _____

in qualità di legale rappresentante della cooperativa/associazione/ditta/ente

sede legale _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

OFFRE

In relazione alla domanda in oggetto, i seguenti prezzi:

- strutture residenziali comunitarie per minori con funzione socio-educativa (comunità a dimensione familiare 3 – 18 anni)
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)
- strutture residenziali comunitarie per minori con funzione socio-educativa (comunità a dimensione familiare 0 – 3 anni)
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)
- strutture residenziali comunitarie per minori con funzione di accoglienza di emergenza
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni

aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)

- strutture residenziali comunitarie a prevalente funzione tutelare (adolescenti e giovani)
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)
- strutture residenziali comunitarie a prevalente funzione tutelare per gestanti o madri con bambini
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)
- strutture familiari con funzione socio educativa/tutelare
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)
- strutture semiresidenziali per bambini ed adolescenti
(indicare denominazione della struttura, ubicazione, retta giornaliera omnicomprensiva al netto di IVA, prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta, eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta e di cui si specifica il costo)

Data

Il Legale rappresentante

Allegare:

- 1) Fotocopia del documento d'identità;
- 2) l'ultimo bilancio consuntivo approvato o l'ultimo rendiconto con descrizione delle entrate e delle uscite;
- 3) descrizione sintetica di eventuali servizi aggiuntivi.