

Carta Intestata

A Roma Capitale
Dipartimento Politiche Sociali e Salute
Direzione Servizi alla Persona
U.O. Protezione persone minore età

(si prega di NON compilare a mano)

OGGETTO: Procedura Aperta per l'affidamento del servizio di "Pronta Accoglienza Minori in Centri autorizzati ai sensi dell'art. 6, della L.R. Lazio n. 41/2003 e ss.mm.ii., per un totale complessivo di n. 24 posti per minori in situazioni di abbandono o di urgente bisogno di ospitalità e protezione, ambosessi".

Periodo 01/01/2023- 31/12/2024, articolato in 2 lotti

LOTTO: (specificare) _____

Il sottoscritto _____

nato a _____, il _____, c.f. _____

residente nel Comune di _____, Provincia _____, Stato _____, Via/Piazza _____,

in qualità di

rappresentante legale

procuratore

Dell'Operatore

Economico _____, con sede

nel Comune di _____, Provincia _____, Via/Piazza

_____, con codice fiscale numero

_____ e con partita I.V.A. numero _____,

telefono _____, fax _____, pec _____

che partecipa alla procedura in oggetto

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. che partecipa alla procedura in oggetto con la/e seguente/i

il possesso/disponibilità della/e seguenti Strutture che saranno utilizzata/e per il servizio oggetto della presente gara e che la/le stesse è/sono conformi alle vigenti norme urbanistiche, di prevenzione incendi e di sicurezza:

STRUTTURE DI PRONTA ACCOGLIENZA PER MINORI

Per ogni struttura di accoglienza già munita di autorizzazione al funzionamento, compilare di seguito la seguente scheda

Struttura 1	
Ente Gestore ¹	
Tipologia struttura ²	
Denominazione	
Titolo di possesso/disponibilità	
Dati autorizzazione (da allegare) ³	
Indirizzo ⁴	
Municipio	
N. posti autorizzati nella struttura ⁵	
Tipologia destinatari della struttura ⁶	
Spazi comuni disponibili ⁷	
Assenza barriere architettoniche ⁸	
N. servizi igienici per disabili	
Collocazione struttura ⁹	
Eventuale distanza della struttura dal centro urbano ¹⁰	<input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m.
	<input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m.
	<input type="checkbox"/> da 1001 m. a 2000 m.
	<input type="checkbox"/> oltre 2000 m.

1 Indicare dati relativi all'Ente Gestore (nome, indirizzo, codice fiscale e numeri telefonici di riferimento).

2 Specificare tipologia in base alla normativa regionale.

3 Indicare numero autorizzazione, data del rilascio ed ente che ha rilasciato l'autorizzazione

4 Via/P.zza, Cap

5 Specificare il numero complessivo dei posti all'interno della struttura.

6 Esempio: minori di sesso femminile, minori di sesso maschile, minori di entrambi i sessi, fasce di età.

7 Esempio: sala TV, sala da pranzo, sala lettura, sala giochi, giardino, etc

8 Specificare se sì o no

9 Indicare se la struttura è sita nel centro urbano (inteso come zona in cui sono presenti servizi essenziali ai cittadini).

10 Solo in relazione alla struttura ubicata fuori da un centro urbano, indicare i metri percorribili necessari a raggiungerlo

Distanza tra struttura e prima fermata utile mezzo di trasporto pubblico ¹¹	<input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m.
	<input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m.
	<input type="checkbox"/> da 1001 m. a 2000 m.
	<input type="checkbox"/> oltre 2000 m.
Frequenza oraria mezzi pubblici urbani	<input type="checkbox"/> da 0' a 15'
	<input type="checkbox"/> da 16' a 30'
	<input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora
	<input type="checkbox"/> più di 1 ora
In caso di disponibilità di mezzi di trasporto privati specificare la tipologia e la frequenza ¹²	
Eventuali annotazioni	

Per ogni struttura di accoglienza non munita di autorizzazione al funzionamento, compilare di seguito la seguente scheda

Struttura 1	
Indirizzo	
Municipio	
Titolo di possesso/disponibilità	
Estremi catastali compresa categoria	
N. posti nella struttura ¹³	
Specificare se già munita di nulla-osta igienico sanitario e per che tipo di attività	
Spazi comuni disponibili ¹⁴	
Assenza barriere architettoniche ¹⁵	

11 Indicare i metri percorribili necessari a raggiungere la prima fermata utile.

12 Esempio: bus navetta, automobile, bicicletta, etc.

13 Specificare il numero complessivo dei posti all'interno della struttura.

14 Esempio: sala TV, sala da pranzo, sala lettura, sala giochi, giardino, etc

15 Specificare se sì o no

N. servizi igienici per disabili	
Collocazione struttura ¹⁶	
Eventuale distanza della struttura dal centro urbano ¹⁷	<input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m.
	<input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m.
	<input type="checkbox"/> da 1001 m. a 2000 m.
	<input type="checkbox"/> oltre 2000 m.
Distanza tra struttura e prima fermata utile mezzo di trasporto pubblico ¹⁸	<input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m.
	<input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m.
	<input type="checkbox"/> da 1001 m. a 2000 m.
	<input type="checkbox"/> oltre 2000 m.
Frequenza oraria mezzi pubblici urbani	<input type="checkbox"/> da 0' a 15'
	<input type="checkbox"/> da 16' a 30'
	<input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora
	<input type="checkbox"/> più di 1 ora
In caso di disponibilità di mezzi di trasporto privati specificare la tipologia e la frequenza ¹⁹	
Eventuali annotazioni	

Data _____

Firma legale rappresentante

Allegare:

- almeno 10 fotografie, in esterno e interno, dei locali proposti
- autorizzazione all'apertura e al funzionamento ove posseduta
- nulla-osta igienico-sanitario ove posseduto

16 Indicare se la struttura è sita nel centro urbano (inteso come zona in cui sono presenti servizi essenziali ai cittadini).

17 Solo in relazione alla struttura ubicata fuori da un centro urbano, indicare i metri percorribili necessari a raggiungerlo

18 Indicare i metri percorribili necessari a raggiungere la prima fermata utile.

19 Esempio: bus navetta, automobile, bicicletta, etc.