

Al Comune di Verona
Servizi Sociali
Vicolo San Domenico, 13/B
37122 VERONA

PEC servizi.sociali@pec.comune.verona.it

OGGETTO: Albo degli operatori accreditati fornitori di servizi di accoglienza per minori, con o senza madre.

Il sottoscritto (cognome e nome)

Nato a prov. il

Residente a prov.

in via n.

legale rappresentante dell'Ente Gestore.....

con sede a prov.

in via n.

recapiti telefonici

indirizzo PEC

CHIEDE

l'iscrizione nell'Albo degli operatori accreditati fornitori di servizi di accoglienza per minori, con o senza madre per il periodo dal 01/07/2024 al 30/06/2029 e per le seguenti strutture:

tipologia accoglienza (specificare sesso, fasce d'età e tipologia di minori)	
denominazione	
indirizzo	
telefono fax	
e- mail - PEC	
titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
riferimenti autorizzazione all'esercizio ed eventuale accreditamento (allegare copie)	

retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare)	
eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta	

Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non ricomprese nella retta:

Tipologia	Costo
.....
.....

Eventuali modalità innovative di cui al Punto 6 delle Linee Guida (allegare progetto):

.....

.....

.....

.....

tipologia accoglienza (specificare sesso, fasce d'età e tipologia di minori)	
denominazione	
indirizzo	
telefono fax	
e- mail - PEC	
titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
riferimenti autorizzazione all'esercizio ed eventuale accreditamento (allegare copie)	
retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare)	
eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta	

Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non ricomprese nella retta:

Tipologia	Costo
.....
.....

Eventuali modalità innovative di cui al Punto 6 delle Linee Guida (allegare progetto):

.....
.....
.....
.....

tipologia accoglienza (specificare sesso, fasce d'età e tipologia di minori)	
denominazione	
indirizzo	
telefono fax	
e- mail - PEC	
titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
riferimenti autorizzazione all'esercizio ed eventuale accreditamento (allegare copie)	
retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare)	
eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta proposta	

Costi di eventuali prestazioni aggiuntive non ricomprese nella retta:

Tipologia	Costo
.....
.....

Eventuali modalità innovative di cui al Punto 6 delle Linee Guida (allegare progetto):

.....
.....
.....
.....

N.B.

1) per quanto riguarda la "COMUNITÀ FAMILIARE", il Comune di Verona inserisce solo minori e quindi va indicata la retta relativa solo a tale tipologia di utenza.

2) nel caso in cui venga indicata una retta per la “COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI CON PRONTA ACCOGLIENZA” è necessario indicare comunque la retta per la “COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI”, anche se di uguale importo.

A tal fine

dichiaro

- di accettare integralmente e senza riserva alcuna le “Linee Guida per l’inserimento nell’Albo degli operatori accreditati fornitori di servizi di accoglienza per minori e per madri con minori” e lo schema contrattuale approvati con delibera della Giunta Comunale di Verona n.435 del 23 aprile 2024;
- di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le disposizioni contenute della Determinazione Dirigenziale n.1853 del 30/04/2024 e nell’Avviso Pubblico in data 02/04/2024 per l’inserimento nell’Albo degli operatori accreditati fornitori di servizi di accoglienza per minori, con o senza madre;
- che il personale operante nelle strutture sopra indicate è regolarmente assunto ed in regola in ordine agli adempimenti assicurativi e previdenziali;
- di impegnarsi a mantenere i requisiti previsti per l’accreditamento e a comunicare ogni eventuale variazione;
- che ai sensi dell’art.3 dell’accordo contrattuale il nominativo e i numeri telefonici di uno o più referenti del servizio che dovranno essere sempre reperibili da parte del Comune di Verona in tutti i giorni feriali sono i seguenti:

.....
.....
.....

Allega la dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n.445 (Allegato B), copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto aggiornato e fotocopia del documento d’identità in corso di validità.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante dell’Ente Gestore
