

COMUNICAZIONE DI AVVIO DI ATTIVITA'
appartamenti protetti, gruppi appartamento per anziani e disabili, case famiglia
che accolgono fino ad un massimo di 6 ospiti

L.R. 12 ottobre 1998 n. 34 – Deliberazione della Giunta Regionale n. 564 del 01.03.2000
parte I - paragrafo 9.1

AL SERVIZIO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
Piazza Trisi n. 4
48022 LUGO (RA)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante _____
(indicare denominazione, natura giuridica del soggetto gestore)

con sede in _____ Via _____ n. _____ tel _____
(indicare l'indirizzo ed il recapito telefonico della sede legale del soggetto gestore)

soggetto gestore della struttura sotto indicata

COMUNICA

l'avvio di attività dal _____
(la comunicazione deve essere effettuata entro 60 giorni dall'avvio dell'attività)

per la seguente struttura _____
(indicare la tipologia esatta)

denominazione della struttura _____

indirizzo esatto della sede in cui si svolge l'attività: Via _____ n. _____

città _____ tel _____

DICHIARA

- numero massimo (entro le 6 unità) di utenti che possono essere ospitati nella struttura _____

- numero e caratteristiche dell'utenza presente _____
(es minori, anziani, disabili ecc)

- numero e qualifiche del personale _____
che opera nella struttura _____

- modalità di accoglienza dell'utenza _____
(convenzione con enti pubblici, rapporto diretto con gli utenti ecc) _____

- retta richiesta agli ospiti e/o ai familiari ed eventuale partecipazione alla spesa di soggetti pubblici _____

Data _____

Il Legale Rappresentante

NOTA: Si ricorda che *se la struttura ospita minori oggetto di intervento educativo-assistenziale* collocati fuori dalla famiglia d'origine, devono essere rispettati i requisiti indicati nella delibera di G.R. n. 564/2000 – parte II paragrafo 4.2 e deve essere prevista almeno una unità di personale educativo con i requisiti di cui alla parte II paragrafo 4.2.1.