

Carta intestata dell'Ente

Il sottoscritto **NOME COGNOME** nato a **LUOGO (PROVINCIA)** il **DATA** residente in **INDIRIZZO, LUOGO (PROVINCIA) CF** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di essere il Legale rappresentante dell'Ente denominato **NOME**, avente sede in **INDIRIZZO - LUOGO - PROVINCIA CF - P.IVA.**,

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

- che le strutture di accoglienza di seguito elencate:
 - LUOGO, INDIRIZZO, N. POSTI ACCOGLIENZA**
(*elencare tutte le strutture che si intendono mettere a disposizione*),
sono destinate ad accogliere **n. _____**
beneficiari nell'ambito del **Progetto SAI**
Categoria _____
- le stesse risultano idonee ai fine dell'attuazione dei servizi di "accoglienza integrata", sulla base delle Linee Guida ministeriali del Progetto SAI, in possesso dei requisiti di cui al Capo IV art. 19 DM 18/11/2019;
- sono pienamente e immediatamente fruibili nonché conformi alle vigenti normative comunitarie, nazionali e regionali, anche in materia di accreditamento e/o autorizzazione

A TAL FINE ALLEGA

quale parte integrante e sostanziale della presente Scheda la GRIGLIA DESCRITTIVA SPECIFICA sotto riportata.

Firma

STRUTTURA n. (inserire numero progressivo fino al numero complessivo di posti previsti dal Progetto SAI categoria indicata)		
Estremi autorizzazione al funzionamento (per sole strutture MSNA):		
Indirizzo completo	N. posti	Tipologia beneficiari
Via/piazza: N. civico: Città: Cap:		<input type="checkbox"/> singoli <input type="checkbox"/> singole <input type="checkbox"/> nuclei familiari <input type="checkbox"/> nuclei monoparentali <input type="checkbox"/> Msna, sesso maschile <input type="checkbox"/> Msna, sesso femminile
Proprietà della struttura	Nome e cognome della persona fisica o ragione sociale	
<i>Caratteristiche della struttura</i>		
Cucina	Mq	
Sala	Mq	
Camera 1	Mq	Nr. Letti _____
Camera 2	Mq	Nr. Letti _____
Camera 3	Mq	Nr. Letti _____
Bagno 1	Mq	
Bagno 2		
Altri spazi comuni interni :		
Altri spazi comuni esterni (se presenti):		
Necessita di manutenzione ordinaria eventuali note :	SI _____	NO _____
Arredamento ed elettrodomestici presenti in numero funzionale ai beneficiari	SI _____	NO _____
Assenza barriere architettoniche	SI _____	NO _____
Canone di locazione		
Annotazioni eventuali:		

La predetta dichiarazione verrà integrata a corredo dalla presentazione di idonea documentazione quale: copia dell'ultimo titolo edilizio (conformità alle vigenti normative edilizie e dell'attestazione di conformità degli impianti (gas e elettrico) , copia titolo giuridico della disponibilità dell'alloggio , planimetrie e minimo 5 fotografie dei locali