

Modello B

**ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO TERRITORIALE ADERENTE AL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) NEL TERRITORIO DELL'AMBITO SOCIALE DI CREMONA 2017-2019".
DISPONIBILITA' GIURIDICA (proprietà/locazione/comodato) E SCHEDE DESCRITTIVE DELL'ALLOGGIO/STRUTTURA**

Il/I sottoscritto/i

Nome e cognome
nato a..... il.....
residente a.....via.....N ...
Tel.....Cell.
Codice fiscale
in qualità di(titolare, legale rappresentante,
procuratore) della Ditta
con sede invia
Codice fiscale..... Partita Iva.....
Tel.....Fax.....
E mail.....PEC

Nome e cognome
nato a..... il.....
residente a.....via.....N ...
Tel.....Cell.
Codice fiscale
in qualità di(titolare, legale rappresentante,
procuratore) della Ditta
con sede invia
Codice fiscale..... Partita Iva.....
Tel.....Fax.....
E mail.....PEC

Nome e cognome
nato a..... il.....
residente a.....via.....N ...
Tel.....Cell.

Codice fiscale
in qualità di(titolare, legale rappresentante,
procuratore) della Ditta
con sede invia
Codice fiscale..... Partita Iva.....
Tel.....Fax.....
E mail.....PEC

DICHIARA/NO

-) di possedere il requisito di cui all'art.8.3, comma D) previsto dall'Avviso, ovvero di disporre, singolarmente o in forma di raggruppamento temporaneo, di un sistema di accoglienza per Richiedenti Asilo e Rifugiati e MSNA, complessivamente pari a 80 posti, secondo le caratteristiche meglio specificate al punto 3.1 dell'Avviso.

Pertanto, si allegano le seguenti schede debitamente compilate.

STRUTTURE DI ACCOGLIENZA

Per ogni struttura di accoglienza, compilare la seguente scheda

Tipologia struttura	<i>Specificare se si tratta di un appartamento o di un centro collettivo</i>			
Indirizzo	<i>Indicare a) Città; b) Via/Piazza; c) Numero civico; d) Cap.</i>			
Proprietà della struttura	<i>Indicare il nome e cognome (o ragione sociale) del proprietario</i>			
N.° posti nella struttura	<i>Indicare il numero complessivo di posti letto presenti nella struttura</i>			
N.° posti SPRAR nella struttura	<i>Indicare il numero complessivo di posti letto destinati esclusivamente allo SPRAR</i>			
N.° servizi igienici	<i>Indicare il numero complessivo di servizi igienici agibili e utilizzabili all'interno della struttura</i>			
N.° servizi igienici per la non autosufficienza	<i>Indicare il numero di servizi igienici per la non autosufficienza</i>			
Tipologia destinatari nella struttura	<i>Indicare se singoli, singole, famiglie, nuclei monoparentali</i>			
N.° posti letto per camera da letto <i>Indicare il numero di posti letto per ogni singola camera</i>	Camera	N. posti letto nella stanza	N. posti letto SPRAR nella stanza	Mq della stanza
	A			
	B			
	C			
	D			
	E			
Spazi comuni previsti <i>Indicare la tipologia di spazi comuni previsti (refettorio, sala riunioni, sala Tv, ecc.)</i>	Tipologia sala	Si/No		Mq
	Sala riunioni			
	Sala TV/lettura			

	Refettorio		
	Altro (specificare)		
Assenza barriere architettoniche	<i>Indicare Sì o No, a seconda che siano presenti o meno le barriere architettoniche</i>		
Collocazione struttura	<i>Descrivere sinteticamente se la struttura è collocata all'interno del centro abitato, inteso come abitazioni civili, prossimità di servizi (sociali, scolastici, educativi, sanitari, ecc.) e di fermata utile di trasporto pubblico.</i>		
Nel caso in cui la struttura non sia collocata all'interno di un centro abitato indicarne la distanza	<input type="checkbox"/> da 1000 m. a 2000 m.		
	<input type="checkbox"/> da 2001 m a 3000 m.		
	<input type="checkbox"/> oltre 3000 m.		
Nel caso in cui la struttura non sia collocata all'interno di un centro abitato descrivere i mezzi di trasporto a disposizione degli ospiti	<i>Indicare: a) tipologia dei mezzi di trasporto; b) frequenza; c) distanza in metri tra la struttura di accoglienza e la prima fermata utile. a) Nel caso non ci sia accesso all'uso dei mezzi di trasporto pubblico, specificare nel dettaglio come si garantisce il collegamento degli ospiti con il centro abitato</i>		
Annotazioni			

Per ogni struttura deve essere allegata obbligatoriamente la planimetria nonché una relazione tecnica

Eventuali annotazioni (dichiarare anche l'eventuale disdetta del contratto di locazione attualmente in corso da parte del proprietario dell'immobile o del candidato ente gestore)

.....

.....

.....

.....

.....

Allegare copia del contratto di proprietà/comodato/locazione dell'alloggio/struttura descritto.

Allegare lettere che attestino la collaborazione da parte del/dei comuni sede del/degli alloggi e della/delle strutture indicate

La maggior parte delle attività oggetto della co-progettazione si svolgerà nel territorio del Comune di Cremona e nei comuni che fanno parte della cintura vicina. Potranno essere richieste attività anche in altri territori in relazione allo sviluppo di progettualità integrate che permettano di allargare la rete inter-istituzionale di accoglienza, integrazione e tutela delle persone nell'ambito di programmi e progetti SPRAR.

Data.....

Timbro e Firma

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

NOTE:

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- *in caso di raggruppamento temporaneo già costituito, nelle forme di legge, dal solo legale rappresentante;*
- *In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario NON ancora costituito, da tutti i rappresentanti legali dei soggetti che costituiranno il raggruppamento/consorzio*

ALLEGANDO:

- copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento equipollente, in corso di validità, del sottoscrittore;
- eventuale (nell'ipotesi di intervento di un procuratore) Procura, in originale oppure in copia autenticata.