

**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**

|                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>STRUTTURA n.</b> <span style="background-color: yellow;">          </span> (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                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <i>Via/piazza:</i><br><i>N. civico:</i><br><i>Città:</i><br><i>Cap:</i>                                                                                                                      |                                                       | <input type="checkbox"/> singoli<br><input type="checkbox"/> singole<br><input type="checkbox"/> nuclei familiari<br><input type="checkbox"/> nuclei monoparentali<br><input type="checkbox"/> Msna, sesso maschile<br><input type="checkbox"/> Msna, sesso femminile |
| <i>Proprietà della struttura</i>                                                                                                                                                             | Nome e cognome della persona fisica o ragione sociale |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Caratteristiche della struttura</i>                                                                                                                                                       |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Cucina</i>                                                                                                                                                                                | Mq _____                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Sala</i>                                                                                                                                                                                  | Mq _____                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Camera 1</i>                                                                                                                                                                              | Mq _____                                              | Nr. Letti _____                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Camera 2</i>                                                                                                                                                                              | Mq _____                                              | Nr. Letti _____                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Camera 3</i>                                                                                                                                                                              | Mq _____                                              | Nr. Letti _____                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Bagno 1</i>                                                                                                                                                                               | Mq _____                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Bagno 2</i>                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Altri spazi comuni interni :</i>                                                                                                                                                          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Altri spazi comuni esterni (se presenti):</i>                                                                                                                                             |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Necessita di manutenzione ordinaria<br/>eventuali note :</i>                                                                                                                              | SI _____                                              | NO _____                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Arredamento ed elettrodomestici presenti in numero<br/>funzionale ai beneficiari</i>                                                                                                      | SI _____                                              | NO _____                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Assenza barriere architettoniche</i>                                                                                                                                                      | SI _____                                              | NO _____                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Canone di locazione</i>                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Annotazioni eventuali:</i>                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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