

MODELLO B Adulti – Avvio Strutture

Compilare la seguente scheda per ogni struttura di accoglienza (anche nel caso di più strutture identiche ubicate nel medesimo stabile)

Tipologia struttura	<i>Barrare con una X:</i> <input type="checkbox"/> Appartamento <input type="checkbox"/> Centro collettivo			
Indirizzo	<i>Indicare:</i> a) Città b) Cap c) Via/ Piazza d) Numero Civico e) interno(o estremi catastali)			
Proprietà della struttura	<i>Barrare con una X:</i> <input type="checkbox"/> Pubblica <input type="checkbox"/> Privata (Indicare il nome e Cognome o ragione Sociale del Proprietario)			
N.° posti nella struttura (si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)	<i>Indicare il numero complessivo di posti letto presenti nella struttura e, nel caso in cui siano superiori a quelli destinati a SPRAR, specificarne la eventuale diversa destinazione</i>			
N.° posti SPRAR nella struttura (si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)	<i>Indicare il numero complessivo di posti letto destinati esclusivamente allo SPRAR</i>			
N.° servizi igienici (si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)	<i>Indicare il numero complessivo di servizi igienici agibili e utilizzabili all'interno della struttura destinati esclusivamente allo SPRAR</i>			
N.° servizi igienici per la non autosufficienza	<i>Indicare il numero di servizi igienici per la non autosufficienza</i>			
Tipologia beneficiari 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</i>			
	Tipologia sala	Si/No	Mq	
	Sala riunioni			
	Sala TV/lettura			
	Sala pranzo/Refettorio			

	Altro (specificare)		
Indicare mq totali della struttura	MQ:		
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	<i>Barrare con una X:</i> <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 dei beneficiari	<i>Indicare: a) tipologia dei mezzi di trasporto; b) frequenza; c) distanza in metri tra la struttura di accoglienza e la prima fermata utile.</i> a) b) c) <i>Nel caso non ci sia accesso all'uso dei mezzi di trasporto di linea, specificare nel dettaglio come si garantisce il collegamento degli ospiti con il centro abitato.</i>		
Annotazioni			

Luogo e data _____

(timbro e firma del legale rappresentante)