

SCHEDA STRUTTURA NR. *(N.B. compilare una scheda per ogni struttura)***TIPOLOGIA**

- Comunità Educativa (solo minori)
- Comunità Educativa (genitore con minori)
- Comunità Familiare
- Alloggio per l'Autonomia

DENOMINAZIONE INDIRIZZO CAPACITA' RICETTIVA CODICE AFAM STRUTTURA **UNITA' D'OFFERTA SOCIALE ACCREDITATA** NO SI(se si specificare l'Ambito Territoriale che ha effettuato l'Accreditamento: )**STRUTTURA RESIDENZIALE ACCREDITATA CON IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA PER L'ACCOGLIENZA DI MINORI INFRAVENTICINQUENNI NELL'AMBITO DELLE MISURE PENALI** NO SI**TERRITORIALITÀ:**

- km  dal Comune di Monza
- km  dal Comune di Brugherio
- km  dal Comune di Villasanta

**PRONTA ACCOGLIENZA / PRONTO INTERVENTO (da intendersi in giornata)** NO SI(nr. telefono per pronta accoglienza: )**FASCE DI ETA' E SESSO**da  a  anni  maschi  femmine

da  a  anni  maschi  femmine

da  a  anni  maschi  femmine

**ACCOGLIENZA DI MINORI CON DISABILITA'/ALTRE PATOLOGIE**

NO  SI (eventuali note: )

**ACCOGLIENZA DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI**

NO  SI (eventuali note: )

**PRESTAZIONE DI CARATTERE SOCIO SANITARIO ex DGR N. 7626/2017 o similari**

NO  SI (eventuali note: )

**RESPONSABILE DELLA STRUTTURA**

Nominativo:

Telefono:

e-mail:  @

**REFERENTE AMMINISTRATIVO**

Nominativo:

Telefono:

e-mail:  @

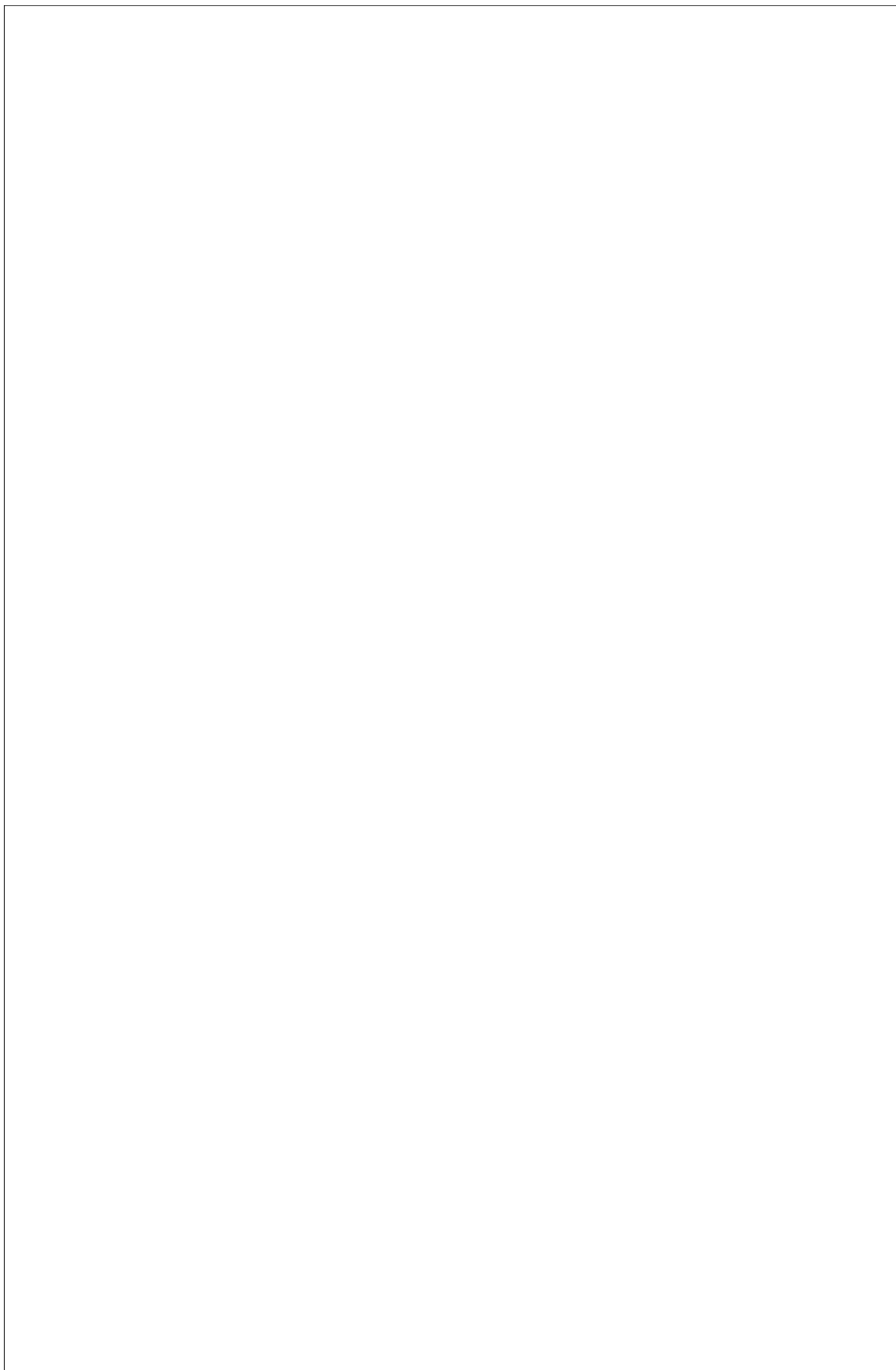
**MODALITA' SCELTA PER INVIO PROPOSTE DI INSERIMENTO:**

via fax al n°

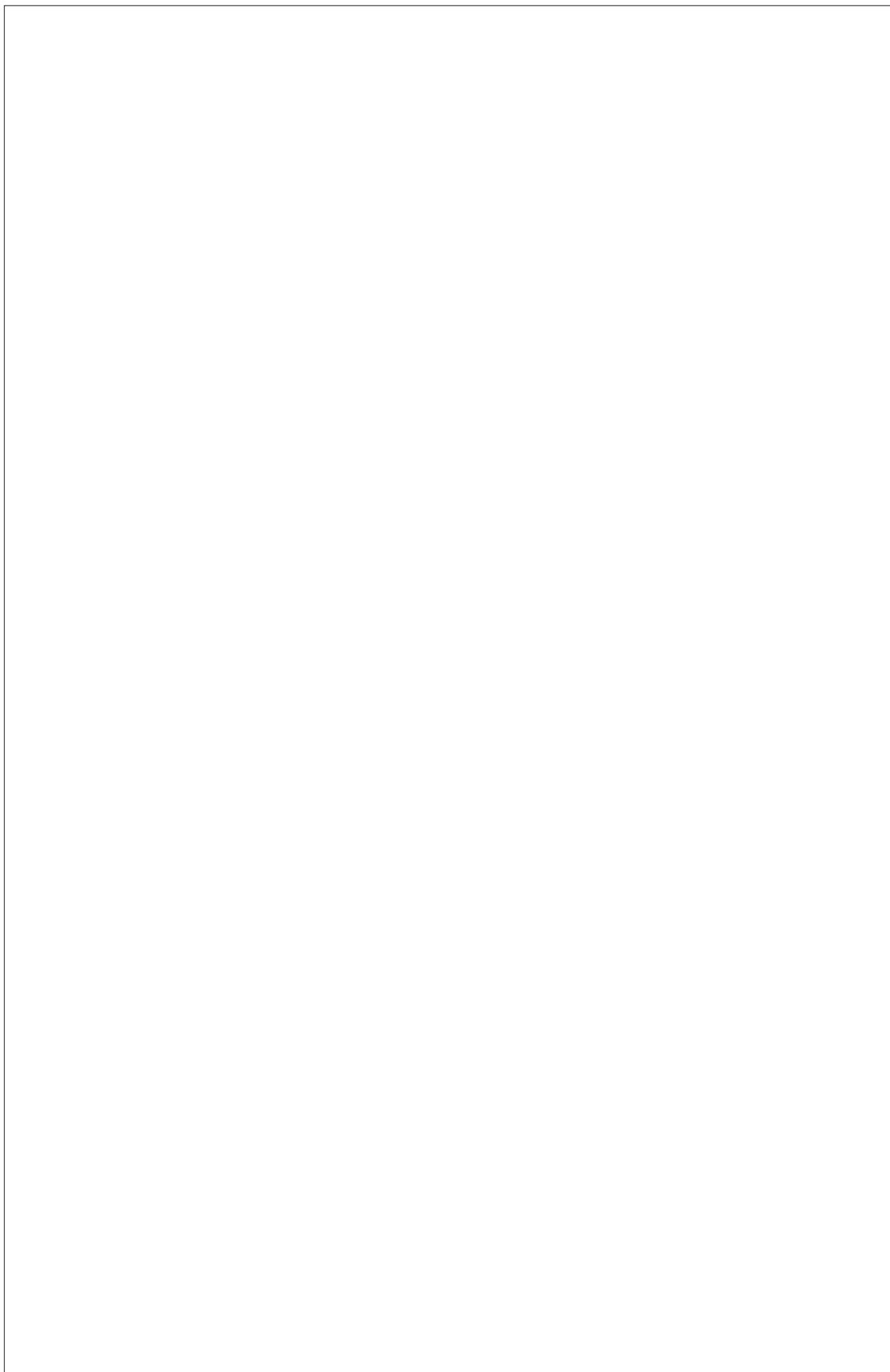
via e-mail all'indirizzo

Previo contatto telefonico al n°

**MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL SERVIZIO 1/2 (max 2 facciate)<sup>1</sup>**

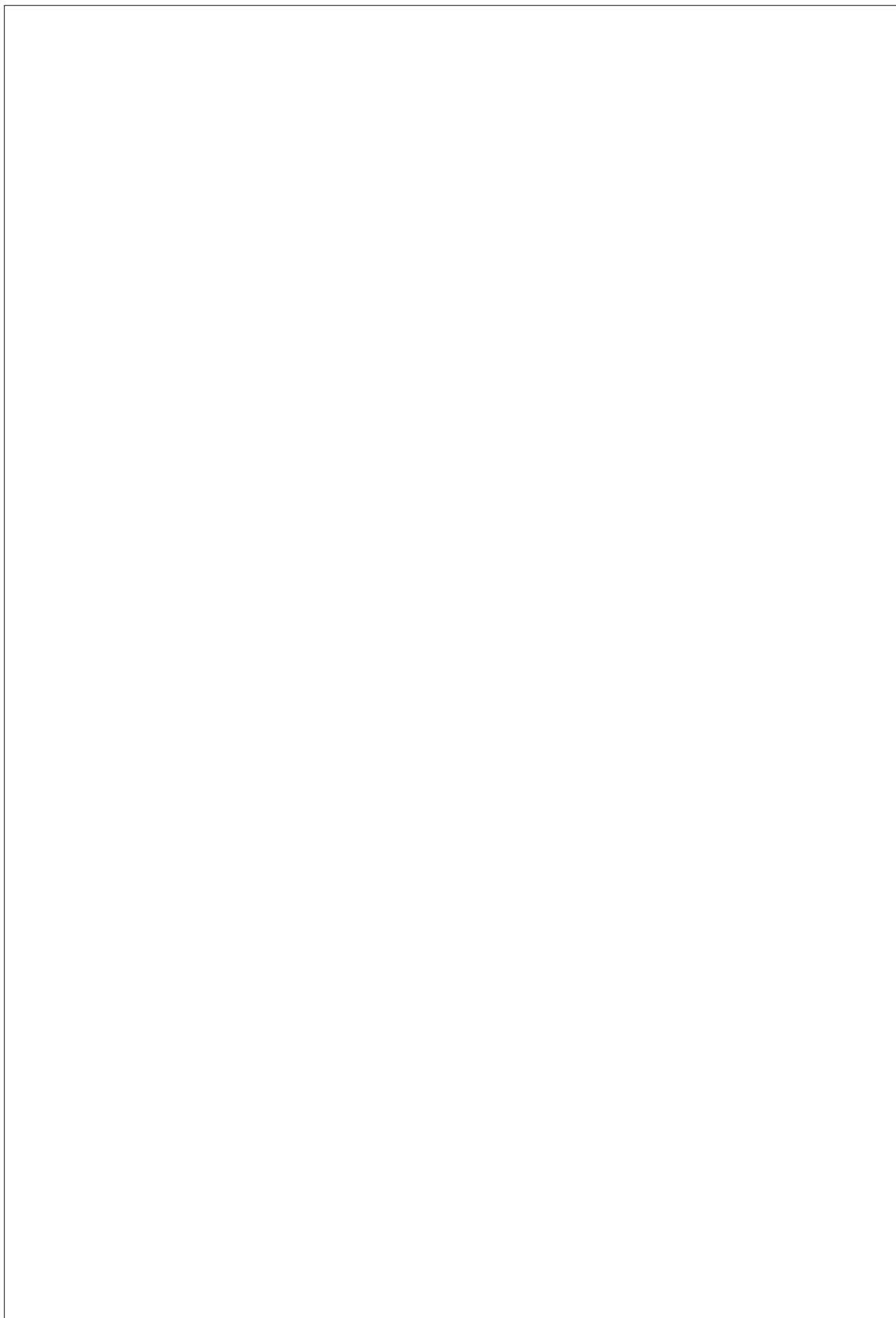


**MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL SERVIZIO 2/2 (max 2 facciate)<sup>1</sup>**



**DESCRIZIONE DI TUTTE LE PRESTAZIONI E SERVIZI OFFERTI DALLA STRUTTURA** (la descrizione è fondamentale per la valutazione della coerenza dell'offerta con il progetto quadro sul minore) 1/2 (max 2 facciate)

**DESCRIZIONE DI TUTTE LE PRESTAZIONI E SERVIZI OFFERTI DALLA STRUTTURA** (la descrizione è fondamentale per la valutazione della coerenza dell'offerta con il progetto quadro sul minore) 2/2 (max 2 facciate)



## OFFRE

## I SEGUENTI PREZZI:

1) per Comunità Educative residenziali (minore solo):

- euro  /die + iva  % per ciascun minore in convitto;
- euro  /die + iva  % per mantenimento posto in caso di assenze;
- euro  /die + iva  % per ciascun minore in pronto intervento;
- euro  /die + iva  % per ciascun Minore Straniero Non Accompagnato;

2) per Comunità Educative residenziali (genitore + minore):

- euro  /die + iva  % per genitore + 1 minore in convitto;
- euro  /die + iva  % per ogni minore oltre il primo in convitto;
- euro  /die + iva  % per mantenimento posto in caso di assenze;
- euro  /die + iva  % per genitore + 1 minore in pronto intervento;
- euro  /die + iva  % per ogni minore oltre il primo in pronto intervento

3) per Comunità familiari (minore solo):

- euro  /die + iva  % per ciascun minore;

4) per Alloggi per l'autonomia (genitore + bambino):

- euro  /die + iva  % per genitore + 1 minore;
- euro  /die + iva  % per ogni minore oltre il primo in convitto;

5) per strutture semiresidenziali:

- euro  /ora + iva  % per minore;

Servizi ricompresi nella tariffa sopra esposta (compilare per ogni struttura il questionario delle prestazioni garantite allegato al presente modulo):

- 
- 
- 

Servizi NON ricompresi nella tariffa sopra esposta:

- - tariffa : €  + iva  %
- - tariffa: €  + iva  %
- - tariffa: €  + iva  %

DENOMINAZIONE STRUTTURA	
DENOMINAZIONE ENTE GESTORE	

**QUESTIONARIO PRESTAZIONI GARANTITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI**

	compreso	non compreso	fornito con maggiorazione	eventuale specificazione
Vestiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spese scolastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spese relative ai trasporti ordinari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sp. Mediche, farmaci, visite specialistiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spese odontoiatriche per cure riguardanti la conservativa, l'endodonzia e le avulsioni dentarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spese odontoiatriche per terapie ortodontiche e per riabilitazioni di tipo protesico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spese relative all'acquisto di occhiali e lenti per la correzione della vista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spese per attività ricreative e vacanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trasporto e accompagnamento scolastico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
In caso di ricovero ospedaliero viene garantita la presenza di un operatore per tutto il tempo necessario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
In caso di visite protette viene garantita la presenza di un educatore con funzioni di vigilanza e tutela del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
In caso di rientri periodici presso la famiglia è previsto una riduzione della retta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
In caso di assenza prolungata superiore alla settimana è prevista una riduzione retta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supporto psicologico a favore dei minori (ai sensi della DGR n. 7626/2018)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supporto psicoterapico a favore dei minori (ai sensi della DGR n. 7626/2018)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



	compreso	non compreso	fornito con maggiorazione	eventuale specificazione
Accompagnamento del minore nelle diverse fasi dell'iter giudiziario anche attraverso il sostegno affettivo e psicologico (ai sensi della DGR n. 7626/2018)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Viene praticato sconto per i fratelli	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	QUANTO	<input type="text"/>
<b>Solo per comunità che ospitano neonati</b>	SI	NO	QUANTO	
<i>Spese per pannolini</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<i>Spese per latte artificiale</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Eventuali annotazioni

--