

**ALLEGATO 1) RICHIESTA AGGIORNAMENTO DATI SIWE**

**SEZIONE STRUTTURA**

Denominazione

Comune  Provincia  Cap  Piano

Via/Piazza, N.

Proprietà dei locali  Comune  Locatario  Provincia  Unione dei Comuni

Altro ente pubblico

Titolarietà della Struttura  Privata  Pubblica

Note Anagrafica

**DIREZIONE** Contatti Responsabile / Coordinatore / Direttore

Nome  Cognome

CF  Telefono

E-Mail  Pec

Note Direzione

**CONTATTI STRUTTURA**

Sito web  Telefono

E-Mail  Pec

Note Contatti

## **TITOLARITÀ E GESTIONE**

### **DATI ANAGRAFICI TITOLARE**

Cf / Partita Iva

Rag. Sociale/denominazione

Forma Giuridica

Comune  Provincia  Cap  Piano

Via/Piazza, N.

### **RAPPRESENTANTE LEGALE TITOLARE**

Nome  Cognome

CF  Telefono

E-Mail  Pec

*(Compilare solo in questo caso)*

SOGGETTO GESTORE DIVERSO DAL TITOLARE

### **DATI ANAGRAFICI SOGGETTO GESTORE (SE DIVERSO DAL TITOLARE)**

Cf / Partita Iva

Rag. Sociale/denominazione

Forma Giuridica

Comune  Provincia  Cap  Piano

Via/Piazza, N.

### **RAPPRESENTANTE LEGALE SOGGETTO GESTORE**

Nome  Cognome

CF  Telefono

E-Mail  Pec

Note Titorità

## SEZIONI MODULI STRUTTURE

**( DA COMPILARE PER OGNI TIPOLOGIA DI STRUTTURA PER CUI SI HA L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO, SECONDO LE VIGENTI DISPOSIZIONI (DGR. N. 53/7 DEL 29/10/2018 E DGR 10/37 DEL 16/03/2023)**

**Sulla base delle DGR n. 53/7 del 29/10/2018 e DGR 10/37 del 16/03/2023 ci si attendono dei titoli autorizzativi con data almeno successiva al 29.10.2018.**

Denominazione Struttura

Tipologia modulo struttura (Selezionare la tipologia)

### *A – COMUNITA' DI TIPO FAMILIARE E GRUPPI DI CONVIVENZA*

A.1 Casa famiglia

A.1.1 Casa famiglia per minori e giovani adulti

A.1.2 Casa famiglia per adulti

A.2 Gruppi di convivenza

A.3 Gruppi appartamento

A.4 Comunità di pronta accoglienza

A.4.1 Comunità di pronta accoglienza per minori

A.4.2 Comunità di pronta accoglienza per adulti

### *B – STRUTTURE RESIDENZIALI A CARATTERE COMUNITARIO*

B.1 Comunità di accoglienza per minori

B.2 Comunità di sostegno a gestanti e/o madri con bambino

B.2.A Comunità di Sostegno e alloggi per donne vittime di violenza

B.3 Comunità alloggio per anziani  Nucleo di comunità integrata Autorizzato (par. b3 All. DGR n.53/7 del 29.10.2018)

B.4 Residenze comunitarie diffuse per anziani

B.5 Comunità residenziali per persone con disabilità e per il “Dopo di noi”

B.6 Comunità per l'accoglienza di adulti sottoposti a misure restrittive della libertà personale

### *C – STRUTTURE RESIDENZIALI INTEGRATE*

C.1 Comunità integrate per anziani e adulti a bassa intensità sanitaria

C.2 Comunità integrate per persone con disabilità e per il “dopo di noi”

C.4 Comunità socio-educative integrate per minori

*D – STRUTTURE A CICLO DIURNO*

D.1 Centri di aggregazione sociale

D.2 Centri socio-educativi diurni - - Destinatari centro

D.3 Centri famiglia

*E – STRUTTURE PER LA PRIMA INFANZIA*

E.1 Nido d'infanzia

E.2 Micronido

E.3 Nido e Micronido Aziendale

E.4 Sezioni primavera e sezioni sperimentali

E.5 Servizi educativi in contesto domiciliare

E.6 Agrinidi

E.7 Spazio bambini

E.8 Ludoteca e centro per bambini e genitori

**STATO**  ATTIVO  CESSATO  NON ANCORA AVVIATO  REVOCATO  SOSPESO

Note Modulo

**AUTORIZZAZIONI**

Tipo Titolo Abilitativo  Abilitazione a 30 giorni Suape  Abilitazione a zero giorni  Comunale

Conferenza di servizi  Regionale  SUAP/SUAPI  Vecchia autorizzazione comunale  Vecchia autorizzazione regionale

Numero titolo abilitativo

Codice univoco SUAPE

Data titolo abilitativo / Codice univoco SUAPE

Riferimento ulteriori titoli abilitativi

Note autorizzazioni

**UTENTI**

Capacità ricettiva autorizzata

Pronta accoglienza autorizzata

Data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_