

COMUNE DI ALZANO LOMBARDO
Provincia di Bergamo

MODULO A

Al Comune di Alzano Lombardo
Ufficio Servizi Sociali
Via G. Mazzini n.69
24022 Alzano Lombardo (Bg)

Al Direttore Generale
ATS di Bergamo
Via Gallicciolli n. 4
24121 Bergamo (Bg)

**COMUNICAZIONE DI RIAPERTURA DELL'UNITA' D'OFFERTA DELLA RETE
SOCIALE "CENTRO RICREATIVO DIURNO" ANNO 2024
di cui all'art. 4 comma 2 della Legge Regionale n. 3/2008**

Il / la sottoscritto/a
nato a il
residente a via n.
domiciliato a via n.
in qualità di **legale rappresentante** del soggetto gestore
con sede legale a **in via** **n.**
tel...... **e-mail**..... **fax**.....
Cod. Fisc. P.IVA

COMUNICA

l'apertura alle medesime condizioni di cui

• all'autorizzazione con validità pluriennale rilasciata da: _____ in
data _____ n. _____

oppure

• alla Comunicazione Preventiva di Esercizio presentata in data _____ e presa
d'atto del _____ in data _____ n. _____

dell'Unità d'Offerta Sociale denominata
sita in Comune di in via n.
n. tel..... e-mail.....

ed adibita a:

Centro Ricreativo Diurno

DICHIARA

COMUNE DI ALZANO LOMBARDO
Provincia di Bergamo

di riaprire nell'anno **2024** il suddetto centro ricreativo estivo con le stesse caratteristiche strutturali e gestionali poste a base dell'autorizzazione al funzionamento/della comunicazione preventiva di esercizio sopra richiamata, confermando il mantenimento dei requisiti previsti dalla DGR n.11496 del 17 marzo 2010.

che il servizio sarà aperto dal al

con i seguenti turni:

1^ turno dal al

2^ turno dal al

3^ turno dal al

per un numero complessivo di minori di così suddiviso:

n. dai 3 ai 5 anni di cui disabili n.

n. dai 6 ai 14 anni di cui disabili n.

n. oltre i 14 anni di cui disabili n.

Orario settimanale

	Mattino	Pomeriggio
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		

Il centro garantisce il servizio mensa:

- sì, tutti i giorni di apertura
- sì, nei seguenti giorni:
- no

La direzione tecnica-organizzativa del CRE è affidata a:

signor/ra

nato/a il a

titolo di studio

Riferimento e recapito telefonico/fax per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura:

Allega la seguente documentazione¹:

- Progetto organizzativo del servizio offerto²;
- Nominativi di tutto il personale in servizio con l'indicazione di titolo di studio (utilizzare il modulo allegato 1);

¹ Si ricorda che le documentazioni allegate devono essere inviate unicamente al Comune di Alzano Lombardo

² In cui siano illustrati gli interventi offerti, il personale impiegato per la realizzazione del programma e la eventuale disponibilità di prestazioni offerte da volontari, le modalità di accesso, l'organizzazione di servizi/prestazioni erogati, l'ammontare della retta e del costo delle eventuali attività aggiuntive a quelle ricomprese nella retta.

COMUNE DI ALZANO LOMBARDO
Provincia di Bergamo

□ dichiarazione su possesso requisiti e progetto organizzativo (utilizzare il modulo allegato 2).

N.B.: Si ricorda che le documentazioni allegate devono essere inviate unicamente al Comune

Dichiara altresì

che tutta la restante documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo.

Allega fotocopia carta identità del legale rappresentante

In fede

Il Legale Rappresentante
dell'Ente Gestore

Luogo e data.....

Firma e Timbro
