



Allegato 4

“Modello Relazione tecnica aziendale”

AVVISO PUBBLICO

Per l'iscrizione al Registro per l'erogazione di Servizi, Prestazioni Professionali e Supporti/Ausili in favore di cittadini appartenenti al territorio dei 23 comuni dell'ambito territoriale del distretto socio-sanitario di Alghero.

Il sottoscritto, Nome

Cognome

Codice Fiscale

Nato a

Prov.

Il

Residente in

(via/p.zza, N e Comune)

Prov.

In qualità di

della (nome organizzazione)

con sede legale in

(indirizzo)

e sede operativa in

(indirizzo)

PEC

MAIL

N Telefono e

cellulare

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

Con riferimento alla sua Domanda di iscrizione all'Albo dei soggetti accreditati all'erogazione del (selezionare la tipologia prescelta):

- **Servizi professionali: Servizi professionali resi fisioterapisti, logopedisti, psicologi, anche in ambito domiciliare;**
- **Servizi e strutture a carattere extra domiciliare;**
- **Trasferimento assistito;**
- **Supporti e interventi di domotica;**



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

- **Servizi per minori affetti da autismo**
- **Servizi per attività sportive**
- **Servizi a carico del Soggetto Promotore per l'avvio e l'attuazione di tirocini finalizzati all'inclusione sociale**
- **Servizi di formazione professionale per l'inclusione**

valendosi della facoltà concessagli dal DPR n° 445 del 28.12.2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- a) **Che la propria organizzazione aziendale è la seguente:**

(descrivere sinteticamente la propria organizzazione aziendale: ruoli, risorse, struttura organizzativa, servizi, etc..)

--

- b) **Che lo sportello informativo, con individuazione della sede, degli orari di apertura e nominativo del referente, che su richiesta del cittadino, garantisca il servizio di informazione – è così organizzato:**

(descrivere sinteticamente l'organizzazione dello sportello)

--

- c) **Che l'elenco delle eventuali prestazioni migliorative, aggiuntive, di qualità rispetto alle prestazioni obbligatorie secondo il disciplinare, sono le seguenti:**

Prestazione	Tariffa

- d) **Che l'elenco degli eventuali servizi e prestazioni accessorie proposte in aggiunta a quelle obbligatorie previste negli atti di accreditamento – sono le seguenti:**



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

Prestazione	Soggetto erogatore	Tariffa

Data

il Fornitore

(indicare denominazione completa fornitore)

Il Legale Rappresentante