**Replicare la presente scheda qualora le strutture utilizzate siano diverse Scheda N. \_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Denominazione Centro di Residenza: …………………………………………………………** |
| **DISPONIBILITA’ E ADEGUATEZZA DEGLI SPAZI** |
| **SEDE ORGANIZZATIVA** |
| Denominazione luogo………………………………………………………………………………………………………………………………….... |
| Ubicazione: Comune………………………………………Provincia ………via …………………………………………….………………...… |
| Soggetto del Raggruppamento titolare: …………………………………………………………………………………………………………. |
| Spazio di proprietà: ⃝ Si ⃝ No |
| **Se lo spazio non è in proprietà, indicare:** |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto ………………………………………………………………………………………………… |
| Titolo di godimento …………………………………………………………………………………………………… |
| Durata ……………………………………………………………………….………………………………… |
| **SPAZI ATTREZZATI con agibilità per spazi aperti al pubblico** |
| Denominazione …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ubicazione: Comune………………………………………Provincia ………via …………………………………………….………………...… |
| Capienza numeri posti a sedere …………………………………………………………………………………………………………………. |
| Dimensioni in metri quadrati ……………………………….………………………………………………………………………………………… |
| Servizi forniti ……………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| Soggetto del Raggruppamento titolare del luogo: …………………………………………………………………………………………. |
| Spazio di proprietà: ⃝ Si ⃝ No |
| **Se lo spazio non è in proprietà, indicare**: |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto ………………………………………………………………………………………………… |
| Titolo di godimento ………………………………………………………………………………………………… |
| Durata ……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………… |
| **UFFICI e SALA PROVE** |
| **N. uffici ……………….. N. sala prove …………………………** |
| Denominazione …………………..……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ubicazione Comune………………………………………Provincia ………via …………………………………………….………………...… |
| Soggetto del Raggruppamento titolare: ………………………………………………………………………………………………………. |
| Spazio di proprietà: ⃝ Si ⃝ No |
| **Se lo spazio non è in proprietà, indicare:** |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto ………………………………………………………………………………………………… |
| Titolo di godimento ………………………………………………………………………………………………… |
| Durata ……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………… |
| **FORESTERIE o STRUTTURE PER L’ACCOGLIENZA** |
| Foresterie proprie n. ………………….. Posti letto n………………………. |
| Denominazione …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ubicazione Comune………………………………………Provincia ………via …………………………………………….………………...… |
| Soggetto del Raggruppamento titolare: ………………………………………………………………………………………………………. |
| Spazio di proprietà: ⃝ Si ⃝ No |
| **Se lo spazio non è in proprietà, indicare:** |
| Soggetto con cui è stato stipulato il contratto ………………………………………………………………………………………………… |
| Titolo di godimento  *…………………………………………………………………….* ………………………………………………………………………………………………… |
| Durata ……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………… |
| Uso cucina: ⃝ Si ⃝ No |
| **Strutture convenzionate per l’accoglienza** |
| Denominazione ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Tipologia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Ubicazione Comune………………………………………Provincia ………via …………………………………………….………………...… |
| Tipologia di convenzione ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Durata ……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………… |

Firmato Digitalmente