



**Direzione Qualità della Vita, Beni ed Attività Culturali,  
Sicurezza e Promozione Sociale**

*Servizio*

*“Vigilanza e controllo di qualità dei servizi sociali – Promozione rapporti con  
soggetti e strutture”*

**SCHEDA INFORMATIVA**

*Parte riservata al Comune*

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SEZIONE I - ANAGRAFICA**

**1.1 Denominazione/Ragione sociale**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1.2 Sede legale**

1.2.1 - località \_\_\_\_\_  
1.2.2 - prov. \_\_\_\_\_  
1.2.3 - via \_\_\_\_\_  
1.2.4 - tel./fax \_\_\_\_\_

**1.3 Sede operativa**

1.3.1 - località \_\_\_\_\_  
1.3.2 - prov. \_\_\_\_\_  
1.3.3 - via \_\_\_\_\_  
1.3.4 - tel./fax \_\_\_\_\_

**1.4 Legale/i Rappresentante/i e Coordinatore Responsabile (generalità)**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**1.5 Natura giuridica struttura**

1.5.1 - pubblica   
1.5.2 - privata   
1.5.3 - convenzionata S.S.N.

1.5.3 spec. - specificare Azienda USL (codice statistico) \_\_\_\_\_

## SEZIONE II - AMMINISTRATIVA

### 2.1 - Autorizzazioni

- 2.1.1 – Sanitaria (art. 2 legge 30.4.1962, n. 283) SI  NO
- 2.1.2 – Amministrativa (art. 86 e 109 T.U.LL.P.S.) SI  NO
- 2.1.3 – Riconoscimento Regionale di attività socio-sanitaria connessa con quella socio-assistenziale SI  NO
- 2.1.4 – Prevenzione incendi SI  NO
- 2.1.5 – Altre SI  NO

Tipo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Ente emittente	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tipo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Ente emittente	<input style="width: 95%;" type="text"/>

### 2.2 – Personale (rapporto di lavoro)

- 2.2.1 dipendente a tempo indeterminato  N.
- 2.2.2 dipendente a tempo determinato  N.
- 2.2.3 con rapporto di collaborazione  N.
- 2.2.4 di terzi con rapporto di convenzione  N.

### 2.3 – Personale (qualifiche)

#### 2.3.1 – medico

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### 2.3.2 – paramedico

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### 2.3.3 – educativo

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### 2.3.4 – amministrativo

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### 2.3.5 – ausiliario assistenziale

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### 2.3.6 – altre

n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
n.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	qualifica	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<i>n. ore lav. sett. rese</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

## 2.4 – Capacità ricettiva

2.4.1 - n. max ospiti autorizzabili

di cui:

2.4.1.1 – autosufficienti

2.4.1.2 – parzialmente autosufficienti

2.4.1.3 – non autosufficienti

2.4.1.4 – con problematiche psico-sociali

2.4.1.5 – affette di AIDS

2.4.1.6 – minori (3-18 anni)

2.4.2 – periodo medio soggiorno

2.4.2.1 – nell'anno

gg. n.

2.4.2.2 – nella giornata

ore n.

## 2.5 – Altro – Note

### SEZIONE III - DESCRITTIVA

## 3.1 – Tipologia della struttura

3.1.1 – residenziale

3.1.2 – semiresidenziale

3.1.3 – diurna

## 3.2 – Immobile (caratteristiche)

3.2.1 – anno costruzione

3.2.2 – abitabilità

SI  NO

3.2.3 – agibilità

SI  NO

3.2.4 – ubicazione:

3.2.4.1 - extra urbano

3.2.4.2 - urbano – isolato

3.2.4.3 - urbano – condominiale

3.2.5 – locali:

3.2.5.1 – camere ospiti

n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n.		da posti letto		con servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

3.2.5.2 – servizi comuni (*sala TV, sala lettura, sala mensa, ecc.*)

n.		uso	
n.		uso	
n.		uso	

3.2.5.3 – servizi igienici

n. totale

3.2.6 – condizioni igienico-strutturali e funzionali edificio:

3.2.6.1. - n. piani

3.2.6.2. - n. scale di accesso ai piani

3.2.6.2.1- scala di emergenza SI  NO

- 3.2.6.3. - n. ascensori
- 3.2.6.4. - n. montalettighe
- 3.2.6.5. - pulizia
- in forma diretta (*con proprio personale*) .....
- in appalto a terzi .....

### 3.3 – Vitto

- 3.3.1 - gestito in forma diretta (*con proprio personale*) .....
- 3.3.2 - in appalto a terzi .....

## SEZIONE IV – EROGAZIONE SERVIZI

### 4.1 - Tipologia del/i servizio/i

### 4.2 - Destinatari

### 4.3 - Utenza effettiva n.

### 4.4 - Registro utenti SI NO

### 4.5 - Modalità di erogazione:

- 4.5.1 – in sede propria
- 4.5.2 – a domicilio
- 4.5.3 – presso strutture pubbliche  quali:
- 4.5.4 – presso strutture private  quali:

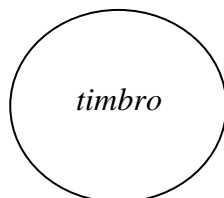
### 4.6 - Corrispettivo economico:

- 4.6.1 – a totale carico utente
- 4.6.2 – a parziale carico utente  in percentuale  %
- 4.6.3 – con il concorso di ente  in percentuale  % quale
- 4.6.4 – totale carico ente  quale

### 4.7 - Carta dei servizi SI NO

*Il sottoscritto, Legale Rappresentante, dichiara di impegnarsi a comunicare al Comune, entro trenta giorni, il verificarsi di eventuali modifiche o variazioni di uno qualsiasi degli elementi caratterizzanti sopra esposti, nonché ad attuare il necessario adeguamento dei requisiti minimi, nei termini e con le modalità che saranno fissati dall'apposita emananda normativa regionale di recepimento e di integrazione di quella nazionale.*

Data .....



*firma del Legale Rappresentante*

## **NOTE ESPLICATIVE PER LA COMPILAZIONE**

*La presente scheda informativa deve essere compilata, in triplice copia, unitamente alla istanza di autorizzazione, da tutti i soggetti, pubblici o da quelli di cui all'art. 1, commi 4 e 5, della Legge n 328/2000, richiedenti, ai sensi del D.M. 21 maggio 2001, n. 308, l'autorizzazione comunale provvisoria al funzionamento per strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale e per servizi, già operanti alla data di pubblicazione dello stesso decreto, **28 luglio 2001**, o di nuova istituzione.*

*In caso di servizi esercitati contemporaneamente nella medesima struttura (es. casa di riposo e centro diurno) ovvero di più servizi, diversi nella tipologia e nell'utenza, erogati da uno stesso soggetto, occorre compilare, sempre in triplice copia, una scheda per ciascun servizio .*

*I soggetti già esercenti attività alla data del **28 luglio 2001** devono produrre al Comune in cui operano istanza per il rilascio di autorizzazione provvisoria al funzionamento entro **60 giorni dalla pubblicazione sul B.U.R.A. delle Direttive regionali generali provvisorie** in ordine ai procedimenti autorizzatori.*

*In caso di variazione di uno o più elementi caratterizzanti l'attività, occorre provvedere, entro **30 giorni dal verificarsi**, alla richiesta di aggiornamento dell'autorizzazione comunale provvisoria al funzionamento, compilando una nuova scheda informativa.*

### **SEZIONE I – ANAGRAFICA**

*Questa Sezione deve essere compilata indistintamente da tutti i soggetti richiedenti l'autorizzazione, sia per l'esercizio di strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale sia per l'esercizio di qualsiasi servizio alla persona.*

### **SEZIONE II – AMMINISTRATIVA**

### **SEZIONE III - DESCRITTIVA**

*I soggetti richiedenti solo l'autorizzazione all'esercizio di servizi alla persona ovviamente non devono compilare i punti riguardanti le strutture.*

### **SEZIONE IV – EROGAZIONE SERVIZI**

*Questa Sezione deve essere compilata indistintamente da tutti i soggetti richiedenti l'autorizzazione, sia per l'esercizio di strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale sia per l'esercizio di qualsiasi servizio alla persona.*

=====

*Per ulteriori informazioni, rivolgersi:*

**Regione Abruzzo – Direzione Qualità della Vita, Beni ed Attività Culturali, Sicurezza e Promozione Sociale – Servizio Vigilanza e Controllo di Qualità dei Servizi Sociali – Pescara - via Conte di Ruvo, n. 74 - Terzo piano – Stanza 1 – Tel. 085.767.26.69 - Fax 085.767.26.37**