**MODULO RICHIESTA DI INSERIMENTO STRUTTURA**

**NEL PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIOSANITARI**

Alla Direzione dei Servizi Socio-Sanitari

Ufficio Piano di Zona

Azienda Ulss n. 8 “Berica”

Viale Rodolfi n. 37

36100 Vicenza

e, p.c.

Al Sindaco del Comune

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta di inserimento nella programmazione locale del Piano di Zona.

**Ambito Territoriale Sociale**:

◻ Vicenza

◻ Arzignano

**Soggetto proponente:**

Il legale rappresentante

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a  | il |

in nome e per conto di

|  |  |
| --- | --- |
| Ente di appartenenza |  |
| con sede legale a | via |
| recapito telefonico | indirizzo e-mail/PEC |

nell'ambito del Piano di Zona dei Servizi Sociali e Socio Sanitari dell'Azienda Ulss 8 Berica, chiede venga valutata la seguente proposta:

**Area di intervento del Piano di Zona:**

◻ Famiglia, infanzia, adolescenza, minori in condizioni di disagio, donne e giovani

◻ Persone anziane

◻ Persone con disabilità

◻ Dipendenze

◻ Salute Mentale

◻ Inclusione Sociale

**Tipologia dell’unità di offerta oggetto della domanda:**

(fare riferimento alla classificazione di cui ai provvedimenti attuativi della L.R. n. 22/2002)

|  |
| --- |
|  |

**Denominazione Unità di Offerta e ubicazione**

|  |
| --- |
|  |

**Nello specifico si tratta di:**

◻ struttura di nuova realizzazione

◻ struttura già attiva sul territorio e/o inserita nella programmazione locale

di cui si chiede:

* + Ampliamento (strutturale e/o capacità ricettiva)
	+ Trasformazione di Unità di Offerta
	+ Trasferimento temporaneo/definitivo
	+ Eliminazione dalla programmazione del Piano di Zona
	+ Altro (es. adeguamento strutturale, miglioramento sismico ed energetico)

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

**Indicare:**

◻ numero dei posti \_\_\_\_\_\_\_\_\_

◻ tipologia dei posti (es. lattanti - divezzi, pronta accoglienza, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Finanziamenti**

◻ Utenza

◻ Enti Privati

Pubblici:

◻ Comune/ATS

◻ Regione

◻ Ministero

◻ Fondi UE

◻ Altre Fonti

**Tempistica**

Indicare la data di inizio attività della struttura richiedente e/o una previsione del periodo

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

**Allegare** la documentazione che si ritiene opportuna ai fini dell’istruttoria.

**Trattamento dati, informativa (D.Lgs 196/2003 e s.m.i., Regolamento UE GPDR n. 679/2016**

I dati raccolti mediante il presente modulo, non sono annoverati tra i dati personali, ad eccezione del nominativo del legale rappresentante delle Unità di Offerta, che comunque rientra nella fattispecie di dato personale pubblico.

 Firma

 Il legale rappresentante

(luogo e data)

La richiesta, completa di data e firma del legale rappresentante, dovrà essere inviata:

* indirizzo Ufficio di Piano di Zona: pdz@aulss8.veneto.it
* indirizzo pec e/o email del Comune dove ha/avrà sede la struttura

Le informazioni potranno essere richieste contattando l’Ufficio Piano di Zona 0444 753112 - 752436