AL SINDACO
DEL COMUNE DI FORLÌ

Oggetto: DENUNCIA DI AVVIO ATTIVITA' PER APPARTAMENTI PROTETTI, GRUPPI APPARTAMENTO, CASE FAMIGLIA PER ANZIANI, DISABILI, PERSONE CON PATOLOGIE PSICHIATRICHE E PERSONE CON DIPENDENZE PATOLOGICHE di cui alla parte prima, paragrafo 9.1, della deliberazione di Giunta Regionale n. 564/2000 come modificata ed integrata con DGR 1423/2015.

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

in qualità di legale rappresentante del soggetto gestore: _____

_____
(INDICARE IL NOME E LA NATURA GIURIDICA DEL SOGGETTO GESTORE)

con sede in _____

_____
(INDICARE L'INDIRIZZO ED IL RECAPITO TELEFONICO DELLA SEDE LEGALE DEL SOGGETTO GESTORE)

comunica l'avvio dell'attività della seguente struttura:

denominazione: _____

indirizzo: _____

numero massimo di utenti che possono essere ospitati: _____

caratteristiche dell'utenza ospitata (anziani, disabili, persone con patologie psichiatriche, persone con dipendenze patologiche, ecc.): _____

numero e qualifica del personale che opera nella struttura:

modalità di accoglienza dell'utenza (rapporto diretto, convenzioni con Enti pubblici, ecc.)

retta richiesta agli ospiti e/o ai familiari ed eventuale partecipazione alla spesa di soggetti pubblici:

data .....

timbro e firma

.....