

STRUTTURE DI ACCOGLIENZA

| Struttura | |
|--|---|
| Tipologia struttura ¹ | |
| Indirizzo ² | |
| Proprietà della struttura | |
| N.° posti nella struttura | |
| N.° posti SPRAR nella struttura ³ | |
| N.° servizi igienici a disposizione dei beneficiari dello SPRAR | |
| Tipologia beneficiari nella struttura ⁴ | |
| N.° posti letto per camera da letto ⁵ | |
| Spazi comuni previsti ⁶ | |
| Assenza barriere architettoniche ⁷ | |
| N.° servizi igienici per la non autosufficienza | |
| Collocazione struttura ⁸ | |
| Eventuale distanza della struttura dal centro urbano ⁹ | <input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 1002 m. a 2000 m. |
| | <input type="checkbox"/> oltre 2000 m |
| Distanza tra struttura e prima fermata utile mezzo di trasporto pubblico ¹⁰ | <input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 1002 m. a 2000 m. |
| | <input type="checkbox"/> oltre 2000 m. |
| Frequenza oraria mezzi pubblici urbani ¹¹ | <input type="checkbox"/> da 0' a 15' |
| | <input type="checkbox"/> da 16' a 30' |
| | <input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora |

¹ Specificare se si tratta di un appartamento o di un centro collettivo.

² Via/P.zza – Cap – Città.

³ Specificare il numero complessivo dei posti all'interno della struttura e la distribuzione numerica per categoria di beneficiari. Esempio: numero posti struttura: 15, di cui 10 Ordinari e 5 Vulnerabili.

⁴ Esempio: Singoli/singole/famiglie/nuclei monoparentali/etc.

⁵ Per ogni camera da letto, specificare il numero dei posti letto.

⁶ Esempio: sala TV, sala da pranzo, sala lettura, stanza giochi, etc.

⁷ Specificare se sì o no.

⁸ Indicare se la struttura è sita nel centro urbano (inteso come zona in cui sono presenti servizi essenziali ai cittadini).

⁹ Solo in relazione alla struttura ubicata fuori da un centro urbano, indicare i metri percorribili necessari a raggiungerlo

¹⁰ Indicare i metri percorribili necessari a raggiungere la prima fermata utile.

¹¹ Voce facoltativa se la struttura di accoglienza è ubicata in un comune con meno di 15.000 abitanti.

| | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> più di 1 ora |
| Frequenza oraria mezzi pubblici extraurbani ¹² | <input type="checkbox"/> da 0' a 15' |
| | <input type="checkbox"/> da 16' a 30' |
| | <input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora |
| | <input type="checkbox"/> più di 1 ora |
| In caso di disponibilità di mezzi di trasporto privato specificare la tipologia e la frequenza ¹³ | |
| Eventuali annotazioni | |

| Struttura | |
|--|---|
| Tipologia struttura | |
| Indirizzo | |
| Proprietà della struttura | |
| N.° posti nella struttura | |
| N.° posti SPRAR nella struttura | |
| N.° servizi igienici a disposizione dei beneficiari dello SPRAR | |
| Tipologia beneficiari nella struttura | |
| N.° posti letto per camera da letto | |
| Spazi comuni previsti | |
| Assenza barriere architettoniche | |
| N.° servizi igienici per la non autosufficienza | |
| Collocazione struttura | |
| Eventuale distanza della struttura dal centro urbano | <input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 1002 m. a 2000 m. |
| | <input type="checkbox"/> oltre 2000 m |
| Distanza tra struttura e prima fermata utile mezzo di trasporto pubblico | <input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 1002 m. a 2000 m. |
| | <input type="checkbox"/> oltre 2000 m. |
| Frequenza oraria mezzi pubblici urbani | <input type="checkbox"/> da 0' a 15' |
| | <input type="checkbox"/> da 16' a 30' |
| | <input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora |
| | <input type="checkbox"/> più di 1 ora |
| Frequenza oraria mezzi pubblici extraurbani | <input type="checkbox"/> da 0' a 15' |
| | <input type="checkbox"/> da 16' a 30' |

¹² Voce facoltativa se la struttura di accoglienza è ubicata in un comune con più di 15.000 abitanti.

¹³ Esempio: bus navetta, automobile, bicicletta, etc.

| | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora |
| | <input type="checkbox"/> più di 1 ora |
| In caso di disponibilità di mezzi di trasporto privato specificare la tipologia e la frequenza | |
| Eventuali annotazioni | |

| | |
|--|---|
| Struttura | |
| Tipologia struttura | |
| Indirizzo | |
| Proprietà della struttura | |
| N.° posti nella struttura | |
| N.° posti SPRAR nella struttura | |
| N.° servizi igienici a disposizione dei beneficiari dello SPRAR | |
| Tipologia beneficiari nella struttura | |
| N.° posti letto per camera da letto | |
| Spazi comuni previsti | |
| Assenza barriere architettoniche | |
| N.° servizi igienici per la non autosufficienza | |
| Collocazione struttura | |
| Eventuale distanza della struttura dal centro urbano | <input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 1002 m. a 2000 m. |
| | <input type="checkbox"/> oltre 2000 m |
| Distanza tra struttura e prima fermata utile mezzo di trasporto pubblico | <input type="checkbox"/> da 0 m. 500 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 501 m. 1000 m. |
| | <input type="checkbox"/> da 1002 m. a 2000 m. |
| | <input type="checkbox"/> oltre 2000 m. |
| Frequenza oraria mezzi pubblici urbani | <input type="checkbox"/> da 0' a 15' |
| | <input type="checkbox"/> da 16' a 30' |
| | <input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora |
| | <input type="checkbox"/> più di 1 ora |
| Frequenza oraria mezzi pubblici extraurbani | <input type="checkbox"/> da 0' a 15' |
| | <input type="checkbox"/> da 16' a 30' |
| | <input type="checkbox"/> da 31' a 1 ora |
| | <input type="checkbox"/> più di 1 ora |
| In caso di disponibilità di mezzi di trasporto privato specificare la tipologia e la frequenza | |

La domanda deve essere corredata:

- da planimetria e foto
- da documentazione comprovante titolo di possesso o d'uso
- certificato d'agibilità/abitabilità con destinazione d'uso rilasciato dal Comune
- asseverazione sull'efficienza e conformità degli impianti rilasciata da tecnico abilitato

Esiste il certificato di prevenzione incendi se dovuto?