|  |  |
| --- | --- |
|  | **ALLEGATO 3A**  *alle Linee di applicazione per l’accoglienza in Strutture residenziali di minorenni soli, madri con figli minorenni e gestanti in carico al “Servizio Sociale” del Comune di Reggio Emilia*  *Strutture iscritte alle Liste* |

Alla c.a. del Responsabile Legale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.c. Dirigente Servizio Sociale

Cordinatore Polo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente NPIA

**OGGETTO: DEFINIZIONE ONERI ECONOMICI E/O VARIAZIONE DI SPESA rif. P.G. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A favore di/del

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MINORENNE |  | NEO MAGGIORENNE |  | MSNA |  | GESTANTE |  | NUCLEO MADRE+ FIGLIO/I |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome |  | | | | |
| Nato/a a |  | il | |  | |
| Residente in via |  | | a | |  |

Con la presente,

in riferimento alla richiesta del Comune di Reggio Emilia, P.G. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che dispone l’ingresso/la variazione del progetto in oggetto, in ragione del Contratto di Servizio in essere tra il Comune di Reggio Emilia e l’Azienda FCR, si conferma, che la Scrivente corrisponderà alla Vs. Organizzazione gli oneri economici sotto dettagliati, a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, salvo interruzione o modifica della progettualità in oggetto:

* €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno, al netto dell’IVA - retta base
* €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno, al netto dell’IVA - servizio aggiuntivo continuativo
* €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno, al netto dell’IVA - servizio aggiuntivo temporaneo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si specifica che l’accoglienza del Caso di specie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON prevede alcuna compartecipazione da parte di Enti diversi da FCR | | | |
|  |  | | | |
|  | Prevede compartecipazione al |  | %, da parte di |  |
|  | perciò l’Azienda FCR si impegna a sostenere unicamente la parte di propria spettanza | | | |

Ogni eventuale altro costo non previsto andrà autorizzato dal Comune di Reggio Emilia e dall’Azienda FCR, con l’invio di un aggiornamento del presente modello. In caso ciò non avvenga, FCR non sarà in alcun modo tenuta al pagamento del corrispettivo richiesto dal Fornitore. Il pagamento avverrà dietro presentazione di regolari fatture mensili, corredate da documentazione a supporto e verifica del progetto, come definito nelle *Linee di applicazione dell’Albo per l’accoglienza in Strutture residenziali di minorenni soli, madri con figli minorenni e gestanti in carico al Servizio Sociale del Comune di Reggio Emilia* (modello Presenziario per le strutture di Accoglienza) a cui si rimanda per prendere visione delle prescrizioni inerenti all’accoglienza. La liquidazione delle fatture avverrà a 60 giorni fine mese data fattura.

Il Codice Destinatario cui inviare le fatture elettroniche in formato XML è **2LCMINU,** riportando il seguente CIG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Reggio Emilia, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Per l’Azienda FCR, il Direttore Dott. Egidio Campari  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Per Accettazione** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Per l’Operatore Economico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |