

Distretto Sociale B - Comune di Frosinone Capofila
Rilevazione progetti Piano di Zona: dati al 31/08/2011

Scheda n.3: RILEVAZIONE STRUTTURE RESIDENZIALI

SEZIONE A) Dati identificativi della struttura

Comune _____
Struttura _____
(denominazione/tipologia) _____
Data apertura/avvio funzionamento _____
Estremi autorizzazione _____

Via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

SEZIONE B) Dati sulla gestione della struttura

Gestione struttura: diretta del Comune
 affidamento altro Ente

Ente gestore:
denominazione e _____
natura giuridica: _____

Modalità di affidamento: _____

Durata dell'affidamento prevista: dal _____ al _____

SEZIONE C) Dati economici - Anno 2011

Costo per la gestione del servizio: € _____

Ore totali di servizio previste: _____

Costo orario del servizio: € _____

Stato del servizio al 31/08/11: n. ore erogate _____
spesa sostenuta € _____

