

## ALLEGATO B

### SCHEDA TECNICA DELLA STRUTTURA / SERVIZIO

#### 1. Denominazione della struttura:

---

#### 2. Tipologia:

- Comunità educativa per minori
- Comunità familiare
- Casa famiglia
- Gruppo appartamento 16–21 anni
- Comunità mamma–bambino
- Centro diurno socio-educativo
- Servizio educativo territoriale (SET)
- Servizi integrativi / équipe psico-sociale
- Altro \_\_\_\_\_

#### 3. Estremi autorizzazione al funzionamento

Rilasciata da Comune/ASL: \_\_\_\_\_

Numero atto: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Scadenza/validità: \_\_\_\_\_

#### 4. Capacità ricettiva autorizzata

- Numero posti totali: \_\_\_\_\_
- Fascia di età: \_\_\_\_\_
- Eventuali posti riservati per emergenze: \_\_\_\_\_

#### 5. Standard organizzativi (dati richiesti dalla normativa campana RR 4/2014):

##### a. Organizzazione interna

- Coordinatore responsabile: \_\_\_\_\_
- Personale educativo: n. \_\_\_\_ qualifiche \_\_\_\_\_
- Psicologo/Pedagogista: (indicare ore settimanali) \_\_\_\_\_
- OSS / personale ausiliario: \_\_\_\_\_
- Reperibilità H24:  sì  no

##### b. Spazi disponibili

- Camere singole/doppie
- Cucina attrezzata

- Spazi comuni
- Spazi esterni / cortile / giardino
- Locale studio
- Locale colloqui
- Locale primo soccorso

### **c. Servizi offerti**

- Accoglienza residenziale h24
- Accoglienza semiresidenziale
- Programmi educativi personalizzati
- Supporto psicologico
- Mediazione familiare
- Attività espressive, sportive, laboratoriali
- Supporto scolastico
- Inserimento territoriale / tirocini
- Progetti mamma-bambino

### **6. Protocollo di tutela minori**

- Esiste un protocollo scritto anti-abuso
- Procedure di segnalazione al servizio sociale
- Registro presenze e diario educativo
- Piano di emergenza e rischio

### **7. Tariffe / rette**

(Importi giornalieri, modulistica o tabelle allegate)

---

### **8. Copertura assicurativa**

- Polizza RCT n.: \_\_\_\_\_
- Polizza RCO n.: \_\_\_\_\_
- Compagnia assicurativa: \_\_\_\_\_

### **9. Referente amministrativo**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefono/PEC: \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante** \_\_\_\_\_