

Replicare la presente scheda qualora le strutture utilizzate siano diverse

Scheda N. _____

Denominazione Centro di Residenza:
DISPONIBILITA' E ADEGUATEZZA DEGLI SPAZI
SEDE ORGANIZZATIVA
Denominazione luogo.....
Ubicazione: Comune.....Provinciavia
Soggetto del Raggruppamento titolare:
Spazio di proprietà: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Se lo spazio non è in proprietà, indicare:
Soggetto con cui è stato stipulato il contratto
Titolo di godimento della sede organizzativa
Durata
SPAZI ATTREZZATI con agibilità per spazi aperti al pubblico
Denominazione
Ubicazione: Comune.....Provinciavia
Capienza numeri posti a sedere
Dimensioni in metri quadrati
Servizi forniti
Soggetto del Raggruppamento titolare del luogo:
Spazio di proprietà: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Se lo spazio non è in proprietà, indicare:
Soggetto con cui è stato stipulato il contratto
Titolo di godimento della sede organizzativa
Durata
UFFICI e SALA PROVE
N. uffici N. sala prove
Denominazione
Ubicazione Comune.....Provinciavia
Soggetto del Raggruppamento titolare:
Spazio di proprietà: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Se lo spazio non è in proprietà, indicare:
Soggetto con cui è stato stipulato il contratto
Titolo di godimento della sede organizzativa
Durata
FORESTERIE o STRUTTURE PER L'ACCOGLIENZA
Foresterie proprie n. Posti letto n.....
Denominazione
Ubicazione Comune.....Provinciavia
Soggetto del Raggruppamento titolare:
Spazio di proprietà: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Se lo spazio non è in proprietà, indicare:
Soggetto con cui è stato stipulato il contratto
Titolo di godimento della sede organizzativa
Durata
Uso cucina: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Strutture convenzionate per l'accoglienza
Denominazione
Tipologia
Ubicazione Comune.....Provinciavia
Tipologia di convenzione
Durata

Firmato Digitalmente