Alla

Regione del Veneto

Direzione Servizi sociali

Unità organizzativa Famiglia, Minori, Giovani

e Servizio civile

*tramite inoltro alla casella di posta*

*elettronica certificata*

*area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it*

OGGETTO: comunicazione elenco “Nidi in Famiglia” attivi nel territorio comunale, ai sensi della deliberazione numero 153 del 16.2.2018 della Giunta Regionale.

La sottoscritta persona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), con riferimento agli impegni previsti in capo al Comune ai sensi della deliberazione numero 153 del 16.2.2018 della Giunta Regionale,

COMUNICA

l’elenco dei “Nidi in Famiglia” attivi nel territorio comunale, come da prospetto allegato, approvato con il provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

E SI IMPEGNA

1. a pubblicare l’elenco con le modalità ritenute più idonee per consentirne la conoscibilità agli utenti, agli operatori e alle istituzioni;
2. **a comunicare ogni eventuale modifica al medesimo prospetto dovute a nuove attivazioni, modifiche ai “Nidi in Famiglia” o cessazioni degli stessi**.

Il sottoscrittore

*Firma digitale*

*(ai sensi del d.lgs 82/2005)*

**Elenco dei “Nidi in Famiglia” attivi nel territorio comunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Denominazione** | **Via, piazza, altro** | **Numero civico** | **CAP** | **Telefono** | **Indirizzo di posta elettronica non pec** | **Indirizzo di posta elettronica pec** | **Capacità recettiva** | **Mesi dell’anno nei quali è aperto** | **Giorni della settimana nei quali è aperto** | **Fascia oraria di apertura (dalle ore… alle ore…)** | **“Educatore di Nido in Famiglia” titolare del “Nido in Famiglia”** | **“Coordinatore rete di Nidi in Famiglia”** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |