



ACB SERVIZI S.R.L.

VIA CRETA, 42 - 25124 BRESCIA
TEL. 030.22.00.11 - 030.24.27.295
FAX 030.22.00.41 - 030.24.77.935
info@acbservizi.it - www.acbservizi.it

Brescia, 21 ottobre 2019

Prot. n. 226/2019

Oggetto: Sportello Servizi Socio Assistenziali.

**Al Signor
Sindaco
Segretario Comunale
Responsabile ufficio competente
dei Comuni Associati
Loro indirizzi**

Con riferimento alle problematiche (soggettive, oggettive ed economiche¹) insorgenti dalla necessità/richiesta di erogazione di prestazioni socioassistenziali e/o sociosanitarie (domiciliari, diurne, residenziali destinate a persone disabili, anziane e minorenni), ACB Servizi S.r.l. intende proporre ai Comuni associati ad ACB un servizio di supporto e consulenza sotto forma di risposta a quesiti e consulenza *ad personam* (al bisogno e previo appuntamento), avvalendosi della competenza dell'avv. Massimiliano Gioncada, esperto della materia.

Per formalizzare l'adesione al Servizio per l'anno 2020 è sufficiente compilare l'allegata scheda e farla pervenire ad ACB Servizi srl possibilmente entro il 20 dicembre 2019.

Rimaniamo a Vostra disposizione per ogni possibile richiesta e porgiamo distinti saluti.

Il Presidente
Roberto Gitti



Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art. 3 co. 2 del d.lgs. n. 39/1993.

¹ Indicativamente, senza pretesa di esaustività: richieste di integrazione della retta; ripartizione della compartecipazione al costo delle prestazioni; ripartizione della spesa tra pubbliche amministrazioni (Comuni, Regione, A.T.S., U.S.S.M., ecc.) e tra pubbliche amministrazioni e privati, riguardo al pagamento degli oneri derivanti dagli interventi a favore di persone adulte, disabili ovvero minorenni (questi ultimi in base, o meno, a un decreto dell'autorità giudiziaria); stesura di atti/provvedimenti comunque denominati predisposti dal Comune sui suindicati temi.

SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI - SCHEDA DI ADESIONE
(da compilare e restituire tramite: info@acbservizi.it - protocolloacbservizisrl@legalmail.it)

Il Comune _____

**CHIEDE DI ADERIRE ALLO SPORTELLO SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI
PER L'ANNO 2020**
(barrare la voce prescelta)

QUOTE DI ADESIONE ANNUALI	
Comuni/Unioni fino a 1.000 abitanti	€ 500,00 + IVA 22%
Comuni/Unioni da 1.001 a 3.000 abitanti	€ 800,00 + IVA 22%
Comuni/Unioni da 3.001 a 10.000 abitanti	€ 1.100,00 + IVA 22%
Comuni/Unioni da 10.001 a 30.000 abitanti	€ 1.400,00 + IVA 22%
Comunità montane	€ 1.500,00 + IVA 22%
Enti superiori a 30.000 abitanti ed Enti non associati ad ACB	Quota da preventivare a richiesta

Settore /Ufficio _____

Responsabile referente _____

Tel _____ / _____ Fax _____ / _____

e.mail _____

Comunica inoltre (dati obbligatori)

- di aver assunto la delibera/determina (specificare Ufficio/Settore) di spesa n° _____ del _____ di € _____
- I m p e g n o di spesa n° _____ Eventuale Codice CIG: _____
- che il relativo pagamento avverrà al ricevimento fattura

Luogo e data

Timbro e firma del Committente