

Brescia, 25 novembre 2020

Prot. n. 233/2020

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 economiche ⁽¹⁾ 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. propone anche per il 2021 un servizio di supporto e assistenza sotto forma di percorsi formativi specifici, risposta a quesiti e consulenza *ad personam*.

Per formalizzare l'adesione al Servizio per l'anno 2021 è sufficiente compilare l'allegata scheda e farla pervenire all'indirizzo info@associazionecomunibresciani.eu possibilmente entro il 31 dicembre 2020.

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

Il Presidente
F.to Giovanni Zambelli

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@associazionecomunibresciani.eu - protocolloacbservizisrl@legalmail.it

Il Comune _____

CHIEDE DI ADERIRE ALLO SPORTELLO SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI PER L'ANNO 2021 (barrare la voce prescelta)

QUOTE DI ADESIONE ANNUALI	
Comuni fino a 1.000 abitanti	€ 500,00 + IVA 22%
Comuni da 1.001 a 3.000 abitanti	€ 800,00 + IVA 22%
Comuni da 3.001 a 10.000 abitanti	€ 1.100,00 + IVA 22%
Comuni da 10.001 a 20.000 abitanti	€ 1.300,00 + IVA 22%
Comuni da 20.001 a 30.000 abitanti	€ 1.500,00 + IVA 22%
Altri Enti	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 € _____
- Impegno di spesa n° _____ Eventuale Codice CIG: _____
- che il relativo pagamento avverrà al ricevimento fattura

Luogo e data

Timbro e firma del Committente