



## COMUNE DI MARSCIANO Capofila Zona Sociale n° 4

**AUTORIZZAZIONE Prot. n. 14216 del 13/05/2022**

### IL RESPONSABILE

VISTA l'autorizzazione rilasciata Prot. n. 14068 del 12/05/2022 e vista la nota Prot. n. 14214 del 13/05/2022, acquisita agli atti;

Tenuto conto di un mero errore materiale nella denominazione;

VISTA la documentazione e il documento istruttorio in atti;

PRESO ATTO di quanto espressamente valutato da apposita Commissione, nonché le valutazioni e prescrizioni espresse nel verbale n. 6/2022 del 14/04/2022, allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO che l'integrazione documentale, richiesta dalla Commissione, risulta agli atti di cui al Prot. n. 5939 del 25/02/2022;

VISTO il Provvedimento Sindacale Prot. n. 29617 del 01/10/2021

### AUTORIZZA

**IL FUNZIONAMENTO DELLA SEGUENTE STRUTTURA SOCIO ASSISTENZIALE PER PERSONE ADULTE IN SITUAZIONI DI DISAGIO E MARGINALITA' SOCIALE ( R.R. n. 4 del 10 novembre 2014):**

Denominazione: “ **COMUNITA' DI ACCOGLIENZA - GRUPPO FAMIGLIA denominata “TALIA BAGLI DE ANGELIS”**. Sede: **Via Cesia n. 65 – TODI (PG)**

Tipologia: **COMUNITA' DI ACCOGLIENZA SOCIALE (RR n. 4/2014 art. 2 , comma 2. lett.a e art. 3)**

Numero di posti autorizzati: **4 (quattro)**

Denominazione del soggetto gestore: **IPAB LA CONSOLAZIONE E.T.A.B.**

Natura Giuridica: Ente iscritto numero Rea PG-245218 dal 14/12/2005.

Sede Legale: **PIAZZA UMBERTO I N.6 – 06059 TODI (PG)**

P.Iva e Codice Fiscale: 00457290542

L.R. Claudia Orsini, nata a Perugia (PG) il 17/10/1965 e residente in Todi (PG) Corso Cavour n. 67 – CF RSNCLD65R57G478Q.

#### **Dati del coordinatore della struttura:**

Cognome e Nome: BERTOLDO MARIA TERESA

Luogo e Data di Nascita: Piegara(PG) il 09/10/1967

Residenza: Via Umberto I n. 5 - Piegara(PG)

Cittadinanza: ITALIANA

**Si ricorda inoltre che** a norma del RR 16/2012, art.16, comma 5, ogni modifica della struttura, all'erogazione del servizio, al progetto di servizio, al personale, al regolamento interno della struttura che non comporta la perdita dei requisiti previsti dallo stesso Regolamento deve essere comunicata e approvata dal Comune di Marsciano, capofila della Zona Sociale n. 4.

Marsciano, 13/05/2022.

**IL RESPONSABILE  
dell'Area Socio-Educativa Area ZONA SOCIALE N. 4**

*Dr.ssa Alessia Screpanti  
Firmato digitalmente*

Area Socio-Educativa Area Zona Sociale n. 4- Ufficio di Piano	Marsciano (PG) Largo Garibaldi n. 1 Tel. 075 8747274/206 Fax 075 8747288	a.screpanti@comune.marsciano.pg.it
--	---	------------------------------------