

## **ADESIONE A UNEBA LOMBARDIA 2017**

### **SEZIONE DATI ANAGRAFICI**

Denominazione \_\_\_\_\_

### **SEDE LEGALE**

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Eventuale pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **SEDE OPERATIVA (se diversa dalla sede legale)**

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

DIRETTORE GENERALE \_\_\_\_\_

## **NATURA GIURIDICA**

- Fondazione
  - Fondazione/Onlus
  - Associazione
  - Associazione/Onlus
  - Ente Ecclesiastico
  - ASP L.R. 1/2003
  - APS L. 383/00
  - Az. Speciale
  - Cooperativa Sociale ex L 381/91
  - Cooperativa
  - Organiz. Volont. ex L 266/91
  
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_.
- 

## **ATTIVITA' - Tipologia e numero medio degli assistiti**

- Anziani non autosufficienti      n. \_\_\_\_\_
  - Anziani autosufficienti      n. \_\_\_\_\_
  - Disabili      n. \_\_\_\_\_
  - Minori      n. \_\_\_\_\_
  - Psichiatrici      n. \_\_\_\_\_
  - Tossicodipendenti      n. \_\_\_\_\_
  - Adulti in difficoltà      n. \_\_\_\_\_
  - Rifugiati/Migranti      n. \_\_\_\_\_
  
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_.
-

## Tipologia servizio erogato

### Area ANZIANI

- RSA
- RSA Aperta
- Residenzialità Leggere
- Comunità alloggio
- CDI
- CD
- ADI
- SAD
- Minialloggi Protetti
- Cure intermedie
- Casa Albergo
- Altro \_\_\_\_\_

### Area DISABILI

- RSD
- Comunità Alloggio
- CSS
- IDR
- Cure Intermedie
- Residenzialità Minori con gravi disabilità
- CDD
- SAD
- CSE
- ADI
- SFA
- Altro \_\_\_\_\_

### Area MINORI

- Comunità Educativa 0-3 anni
- Comunità educativa 4-12
- Com.Edu 12/18
- Alloggi per l'autonomia
- Comunità familiare
- Comunità mamma bambino
- Alloggi per l'autonomia mamma bambino
- Comunità Pronto Intervento
- C.A.G.
- Assistenza domiciliare minori
- Asili nido (0 – 3 anni)
- Micro nido
- Nidi famiglia
- Centri prima infanzia
- Scuola dell'infanzia
- Centri diurni
- Altro \_\_\_\_\_

### ADULTI IN DIFFICOLTA

### CONSULTORI

- ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

## CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO

---

**UNEBA** Numero medio di dipendenti **con CCNL UNEBA** \_\_\_\_\_

**ALTRO CONTRATTO (specificare quale)** \_\_\_\_\_

N. medio dipendenti **altro contratto** \_\_\_\_\_

Presenza di volontari  si (n. ....)  no

---

### FORMAZIONE

L'Ente aderisce al seguente FONDO per la formazione: \_\_\_\_\_

Referente per la Formazione: \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE PER RICHIEDERE CREDENZIALI O LORO RINNOVO  
PER ACCESSO AREA RISERVATA SITO NAZIONALE**

### RICHIESTA ATTIVAZIONE PASSWORD

#### AREA RISERVATA SITO UNEBA

LE CREDENZIALI **NON SI ATTIVANO AUTOMATICAMENTE CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA** VANNO RICHIESTE **OGNI ANNO**, CONTESTUALMENTE AL RINNOVO DELL'ISCRIZIONE, INVIANDO - oltre alla copia del versamento - LA PRESENTE SCHEDA DATI E COMPILANDO QUESTO RIQUADRO:

**NUOVO UTENTE**  **RINNOVO**

- Nome e cognome dell'operatore che utilizzerà il servizio

.....

- Precedenti credenziali (*se esistenti*)

Login \_\_\_\_\_ Password \_\_\_\_\_

Indirizzo mail al quale inviare credenziali

.....

**Data compilazione/invio scheda**      .../.../2017

*timbro e firma*

**Data pagamento quota**      .../.../2017

**ALLEGARE CONTABILE BONIFICO**  
**Quote Associative UNEBA LOMBARDIA per il 2017**  
**(già comprensive della quota nazionale)**

Scuola materna	90,00
Enti <u>per minori</u> con meno di 50 assistiti	200,00
Consultori familiari	200,00
Enti con meno di 50 assistiti	430,00
Enti da 51 a 100 assistiti	470,00
Enti da 101 a 200 assistiti	750,00
Enti con oltre 200 assistiti	950,00
Sostenitore	1.400,00

**Per qualsiasi altra diversa tipologia, per richieste o segnalazioni particolari, contattare l'Amministrazione Uneba prima di effettuare il versamento.**

**Banca: Credito Valtellinese – Agenzia 1 – Milano**

**Iban: IT 39G 05216 01631 000000088126**

\* \* \* \* \*

**LA SCHEDA COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, UNITAMENTE ALLA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO CON CAUSALE QUOTA ADESIONE 2017, DEVE ESSERE INVIATA VIA MAIL OPPURE VIA FAX A**

**UNEBA Federazione Regionale Lombardia**  
Piazza Fontana, 2 – 20122 Milano Tel 02 72 00 20 18 fax 02 8556 361  
Segreteria: [uneba.milano@tin.it](mailto:uneba.milano@tin.it)  
Amministrazione: [uneba.amministrazione@gmail.com](mailto:uneba.amministrazione@gmail.com)