



**Gestione beni e servizi - S.C. Programmazione e Acquisizione beni e servizi**

**ALLEGATO "A" AL CAPITOLATO Scheda 4I**

**DATI STRUTTURA**

Legale rappresentante/ Responsabile della Struttura: <b>Dr. Giuseppe Saraò</b> Tel <b>055 6264409</b> Fax		
Indirizzo e-mail : <a href="mailto:giuseppe.sarao@asf.toscana.it">giuseppe.sarao@asf.toscana.it</a>		
Denominazione: <b>Centro Salute Mentale</b>		
Sede nel comune di: <b>Firenze</b>	Cap <b>50127</b>	Provincia <b>Firenze</b>
Via: <b>Lorenzo il Magnifico</b>	n. <b>100</b>	Telefono: <b>055/6264409</b>
Codice fiscale, partita IVA		
INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE REFERENTE: <b>Dr. Giuseppe Saraò</b> E-MAIL: <a href="mailto:giuseppe.sarao@asf.toscana.it">giuseppe.sarao@asf.toscana.it</a> GG/SETTIMANA		
<b>1 - FINALITA' DELLA STRUTTURA</b>		
Tipologia Struttura: <b>Centro Salute Mentale del MOM SMA 2</b>		
<b>2 - DESCRIZIONE DEI SERVIZI</b>		
Tipologia di gestione: Struttura di coordinamento degli interventi fra cui quelli domiciliari, gestita direttamente dall'ASL. Tipologia attività: attività educativa e di socializzazione Tipologia utenti: Pazienti, maschi e femmine, in prevalenza affetti da disturbi dello spettro psicotico; età media 35 anni.		
<b>3 - FUNZIONAMENTO DEI CENTRI</b>		

**Modalità di assistenza**

Orario apertura:8.00-20.00; Dal Lunedì al Venerdì; 8.00-14; il Sabato. Aperto tutto l'anno

**4 - ATTIVITA' E PRESTAZIONI****Tipologia delle prestazioni:**

Attività educative, di socializzazione;

Le risorse umane dedicate dall'aggiudicatario al servizio appaltato devono essere in possesso delle seguenti qualificazioni professionali che garantiranno un servizio per il volume di attività annuo sottoindicato.

**Animatore** Volume attività (n. ore annue) **n. ore annue 1.872.**

**5 - TRASPORTO**

Non richiesto

**6 - MATERIALI**

Non richiesto

FIRMA RESPONSABILE UFSMA FIRENZE

Dr. Sandro Domenichetti\_\_\_\_\_

DIRETTORE DSM

Dr. Andrea Caneschi\_\_\_\_\_