

ALLEGATO "A" AL CAPITOLATO Scheda 4M



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

DATI STRUTTURA

Legale rappresentante/ Responsabile della Struttura: Dr. Gemma Brandi Tel 055 22851 Fax		Indirizzo
e-mail : gemma.brandi@asf.toscana.it		
Denominazione: Centro Salute Mentale		
Sede nel comune di: Firenze	Cap 50127	Provincia Firenze
Via: Borgognissanti	n.	Telefono: 055/22851
Codice fiscale, partita IVA		
INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE REFERENTE: Dr. Giuseppe Sarò		
E-MAIL: gemma.brandi@asf.toscana.it GG/SETTIMANA		
1 - FINALITA' DELLA STRUTTURA		
Tipologia Struttura: Centro Salute Mentale del MOM SMA 4		
2 - DESCRIZIONE DEI SERVIZI		
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.		
3 - FUNZIONAMENTO DEI CENTRI		

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 _____