# Domanda di adesione

Con la presente domanda l’istituto elencato di seguito richiede l’affiliazione presso ARTISET con le sue associazioni di categoria CURAVIVA, INSOS e YOUVITA.

### Dati sull’istituto

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’istituto / organizzazione |       |
| Nome dell’organo responsabile  |       |
| Forma giuridica (ad es. associazione, fondazione) |       |
| Presidenza |       |

### Dati di contatto dell’istituto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo | codice postale / luogo |       |       |
| Indirizzo di fatturazione *(se diverso dall'indirizzo dell'istituto)* |       |       |
| Sito internet |       |
| Indirizzo e-mail / telefono |       |       |
| Filiali / succursali |       |

### Direzione dell’istituto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, nome |       |
| e-mail diretto / numero diretto |       |       |

### Associazione di categoria / Associazioni di categoria dell’istituto / della casa di cura

|  |  |
| --- | --- |
| CURAVIVA, associazione di categoria dei fornitori di servizi per persone anziane | [ ]  |
| INSOS, associazione di categoria dei fornitori di servizi per persone portatrici di handicap  | [ ]  |
| YOUVITA, associazione di categoria dei fornitori di servizi per bambini e adolescenti | [ ]  |

### Collaboratori

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di collaboratori (personale specializzato) |       |
| Numero di addetti in equivalenti a tempo pieno (1 ETP = un posto di lavoro a tempo pieno) |       |
|  |  |  |
| Dati di contatto dell’istituto / della casa di cura | **sì** | **no** |
| La casa di cura / l’istituto è membro di altre associazioni? | [ ]  | [ ]  |
| Se sì, quali:       |

### Si tenga presente che dovranno essere compilati soltanto i dati dell’associazione di categoria che si desidera.

## **CURAVIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati di contatto dell’istituto / della casa di cura | **sì** | **no** |
| La casa di cura / l’istituto è sottoposto ad apposita vigilanza? | [ ]  | [ ]  |
| La casa di cura / l’istituto è in possesso di un’autorizzazione d’esercizio? | [ ]  | [ ]  |
| La casa di cura / l’istituto è riportato sull’elenco delle case di cura del Cantone? | [ ]  | [ ]  |
| La casa di cura / l’istituto ha un contratto di prestazione con il Cantone? | [ ]  | [ ]  |

### Posti disponibili

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria | Numero di posti autorizzati |
| Stazionari (giorno e notte) |       |
| Parzialmente stazionari (giorno o notte) |       |

### Abbonamento alla rivista

L’affiliazione presso ARTISET e l’**associazione di categoria CURAVIVA** comprende un abbonamento obbligatorio. Se si desiderano più abbonamenti, si prega di indicarlo qui:

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di abbonamenti supplementari: |       |

*(Abbonamenti supplementari CHF 35.00 / anno)*

### INSOS

### Posti disponibili

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria | Numero di posti autorizzati |
| Strutture residenziali e altre forme abitative collettive (LIPIn) |       |
| Accompagnamento a domicilio (Art. 74 LAI) |       |
| Centri diurni (LIPIn) / Assistenza diurna (senza contratto di lavoro) |       |
| Laboratori (LIPIn) |       |
| Provvedimenti di reinserimento (LAI) |       |
| Misure professionali (LAI) |       |
| **Totale di posti autorizzati** |  |

Offriamo Job coaching: Sì [ ]  No [ ]

### Offerta per le seguenti disabilità

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disabilità fisica  | [ ]  | Dipendenza da sostanze stupefacenti | [ ]  |
| Disabilità mentale | [ ]  | Lesione cerebrale  | [ ]  |
| Disabilità psichica  | [ ]  | Disturbo dello spettro autistico | [ ]  |
| Disabilità sensoriale | [ ]  | Disabilità multipla | [ ]  |

### Dati di prodotti e prestazioni di servizio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Amministrazione, spedizione, contabilità | [ ]  | Prodotti alimentari (panetteria, ecc.) | [ ]  |
| Manutenzione dell’infrastruttura, pulizia | [ ]  | Logistica, trasporto | [ ]  |
| Stampa, grafica, iscrizioni | [ ]  | Pittura | [ ]  |
| Veicoli (manutenzione, vendita) | [ ]  | Lavorazione del metallo | [ ]  |
| Giardinaggio, servizio per giardini, ecc. | [ ]  | Montaggio industriale | [ ]  |
| Legno (falegnameria, lavor. del legno) | [ ]  | Recycling, second hand | [ ]  |
| Gastronomia, settore alberghiero | [ ]  | Informatica, IT, multimedia | [ ]  |
| Cesteria, arte di intrecciare | [ ]  | Giocattoli | [ ]  |
| Arte, artigianato artistico, creazione | [ ]  | Prodotti tessili (pulizia, produzione ecc.) | [ ]  |
| Tutela del paesaggio, economia forestale | [ ]  | Vendita, commercio | [ ]  |
| Agricoltura | [ ]  | Imballaggio (Non food, Food) | [ ]  |

### Abbonamento alla rivista

Nell’affiliazione presso ARTISET e l’**associazione di categoria INSOS** è compreso un abbonamento. Se si desiderano più abbonamenti, si prega di indicarlo qui:

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di abbonamenti supplementari: |       |

*(1 abbonamento: CHF 30.00 / anno, da 5 abbonamenti: CHF 20.00 / anno)*

### YOUVITA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati di contatto dell’istituto / della casa di cura | sì | no |
| L’istituto è sottoposto ad apposita vigilanza? | [ ]  | [ ]  |
| Se sì, nome dell’ente:       |
| L’istituto ha un contratto di prestazione con il Cantone? | [ ]  | [ ]  |
| L’istituto è presente nella lista CDOS? | [ ]  | [ ]  |

### Offerta del numero di posti

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria | Numero di posti autorizzati |
| Stazionari (giorno e notte) |       |
| Parzialmente stazionari e ambulanti (giorno o notte) |       |
|  |  |  |
| Categorie offerta | sì | no |
| Alloggio  | [ ]  | [ ]  |
| Scuola interna | [ ]  | [ ]  |
| Formazione interna | [ ]  | [ ]  |
| Offerta terapeutica | [ ]  | [ ]  |

### Indicazione principale

|  |  |
| --- | --- |
| Protezione del minore | [ ]  |
| Disturbo comportamentale | [ ]  |
| Disabilità / handicap | [ ]  |
| Indicazione scolastica | [ ]  |

### Gruppi target

Fasce di età di bambini e adolescenti da       a      .

### Abbonamento alla rivista

L’affiliazione presso ARTISET e l’**associazione di categoria YOUVITA** comprende un abbonamento obbligatorio. Se si desiderano più abbonamenti, si prega di indicarlo qui:

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di abbonamenti supplementari: |       |

*(Abbonamenti supplementari CHF 35.00 / anno)*

### Documentazione da presentare

Si prega di allegare alla domanda la seguente documentazione:

* Statuti
* Rapporto annuale
* Organigramma
* Autorizzazione d’esercizio statale

### Osservazioni

Apponendo la sua **firma** conferma la correttezza dei dati.

Luogo, data

Firma (direzione d’istituto / presidenza)

Nome / funzione

**Si prega di inviare il modulo compilato e firmato a** **info@artiset.ch****.**