

Ambito territoriale n. 3 di Soverato

Allegato 1 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia A

Domanda di accesso al voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia e per una migliore gestione della vita quotidiana.

Programma operativo regionale “Dopo di Noi” DGR 296/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad
integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 – Allegato B, l'accesso al voucher annuale fino ad € (somma da quantificare da parte dell'ambito incrementabile di un valore annuo fino ad € _____ per consulenza e sostegno alla famiglia) per promuovere percorsi orientati all'acquisizione di livelli di autonomia finalizzati all'emancipazione dal contesto familiare (o alla deistituzionalizzazione), e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Di non frequentare servizi diurni
- Di frequentare il servizio diurno:
- Di NON essere beneficiario della misura Reddito di Autonomia disabili
- Di NON essere inserito in Unità d'Offerta residenziali (Sociali o Socio-sanitarie)
- Di NON essere beneficiario dei sostegni “Supporto alla residenzialità” del presente Programma.

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano, territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____