

Ambito territoriale n. 3 di Soverato

Allegato 5 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia E

Domanda di accesso agli interventi di permanenza temporanea – pronto intervento/sollievo (misura E).

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 contributo giornaliero fino ad € (**somma da quantificare da parte dell'ambito** commisurato al reddito familiare, per ricovero di pronto intervento, per massimo 60 giorni, per sostenere il costo della retta assistenziale presso (barrare la tipologia che interessa e indicare il nome della realtà/struttura):

- Le tipologie di residenzialità previste dal presente Programma _____
- Comunità Alloggio _____
- Comunità Socio-sanitarie _____
- Residenze Sanitarie per Disabili _____

e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Che la persona si trova in situazione di emergenza determinata da:

- Che la condizione di emergenza pregiudica la possibilità di mettere in atto i supporti necessari a garantire la permanenza della persona presso il proprio contesto di vita;
- Che la persona non è inserita gratuitamente presso unità d'offerta socio-sanitarie accreditate.

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 _____