



COMUNITA' MONTANA PARCO ALTO GARDA BRESCIANO

RICHIESTA DI VOUCHER SOCIALE PER LO SVILUPPO DELL'AUTONOMIA FINALIZZATA ALL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE DISABILI

(Ai sensi della DGR n.5672 dell'11/10/2016 e del decreto n.12405 del 28/11/2016)

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____,
nato/a il _____ a _____ Provincia _____,
residente a _____,
in Via _____, n. _____ CAP _____,
tel. n. _____, cellulare n. _____,
mail _____,

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

in qualità di (*barrare l'opzione ricorrente*):

- diretto interessato
 Coniuge Figlio/a Amministratore di sostegno Altro (*specificare*)

_____ CHIEDE

di usufruire del Voucher Sociale per l'implementazione di usufruire del Voucher Sociale per lo sviluppo dell'autonomia finalizzata all'inclusione sociale delle persone disabili:

- per me stesso/a
 per la seguente persona anziana:

COGNOME _____ NOME _____,
nato/a il _____ a _____ Provincia _____
residente a _____ in Via _____, n. _____, CAP _____,
tel. n. _____, cellulare n. _____, email _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia





COMUNITA' MONTANA PARCO ALTO GARDA BRESCIANO

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, a tal fine dichiara:

- di essere residente a _____;
- di avere età pari o superiore a 16 anni e fino a 64 anni;
- di avere un reddito ISEE pari a euro _____;
- di avere un livello di compromissione funzionale che consente un percorso di acquisizione di abilità sociali e relative all'autonomia nella cura di sé e dell'ambiente di vita, nonché nella vita di relazione;
- di avere abilità funzionali che consentono interventi socio educativi volti ad implementare le competenze necessarie alla cura del sé;
- di avere un livello di competenza per lo svolgimento delle attività della vita quotidiana che consente interventi socio educativi e socio formativi per sviluppare/implementare/riacquisire le competenze relazionali e sociali, le competenze da agire all'interno della famiglia o per emanciparsi da essa e le competenze intese come prerequisiti utili per un eventuale inserimento/reinserimento lavorativo;
- di non avere disabilità gravissima (in condizione di dipendenza vitale) e di non avere disabilità che determina gravi limitazioni dell'autosufficienza ed autonomia personale nelle attività della vita quotidiana e di relazione;
- di non frequentare in maniera sistematica e continuativa unità d'offerta o servizi a carattere sociale o socio-sanitario (il centro socio educativo, il servizio di formazione all'autonomia, ecc.);
- di non frequentare corsi di formazione professionale;
- di accettare la condivisione del previsto Progetto Individualizzato (PI) con il Servizio Sociale di riferimento.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni relative ai cambiamenti anagrafici ed ogni altro evento che modifichi le dichiarazioni rese.



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



AMBITO territoriale 11 del GARDA

Bedizzole, Calvagese d/Riviera, Desenzano d/G, Gardone Riviera, Gargnano, Limone s/G, Lonato d/ G, Magasa, Manerba d/G, Moniga d/G, Padenghe s/G, Polpenazze d/G, Pozzolengo, Puegnago d/G, Salò, San Felice d/Benaco, Sirmione, Soiano d/Lago, Tignale, Toscolano Maderno, Tremosine s/G, Valvestino.



COMUNITA' MONTANA PARCO ALTO GARDA BRESCIANO

Allega alla presente domanda:

- copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda e del beneficiario se diverso;
- verbale di invalidità;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- consenso informato ai sensi del D. lgs 196/2003

Luogo, _____

Firma del richiedente _____

Da compilarsi a cura dell'operatore

Servizio Sociale di _____

Data _____ Operatore _____

All'atto della ricezione della presente, si è provveduto con il richiedente alla compilazione di:

ADL	IADL	RSS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma operatore _____



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia

