

RICHIESTA INTEGRAZIONE VOUCHER EDUCATIVO 1° EDIZIONE A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE ASSISTITE AL DOMICILIO

- ANNO 2014 -
*Intervento in attuazione della DGR 740/2013 - Fondo Non Autosufficienze - 2013
Ambito territoriale distrettuale n° 11 del Garda*

AI COMUNE di _____
Ufficio Servizi Sociali

e, p.c. Alla Fondazione Servizi Integrati Gardesani

___ I ___ sottoscritt _____ nat ___ il _____

a _____ (allegare copia Carta di Identità) codice fiscale _____

residente in _____ Via /Piazza _____

telefono _____ relazione di parentela con l'assistita/o _____

FA ISTANZA PER L'INTEGRAZIONE DEL VOUCHER EDUCATIVO INDIVIDUALE GIA' ATTIVO (1° EDIZIONE BANDO)

a favore di _____ nat ___ il _____

a _____ (allegare copia Carta di Identità) codice fiscale _____

residente a _____ via /piazza _____

telefono _____ cell. _____

A TAL FINE DICHIARA IL PERMANERE DEI REQUISITI PER L'ACCESSO AL TITOLO SOCIALE PREVISTI DAL BANDO E CONFERMA IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE LO/LA RIGUARDANO

Data _____ Firma _____

RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione _____ Protocollo n° _____

Il Funzionario incaricato _____

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO INDICARE OBIETTIVI, TEMPI, DURATA E PIANIFICAZIONE DELLE AZIONI	VOUCHER INDIVIDUALE – integrazione da 8/h a 12/h max n° _____ /ore mensili
	VOUCHER INTENSIVO n° _____ /ore mensili (max 60) - Mese di: <input type="checkbox"/> LUGLIO <input type="checkbox"/> AGOSTO