



# *Città di Paola*

(Prov. di Cosenza)

SETTORE 1 – ATTIVITA' CULTURALI, SPORTIVE E RICREATIVE – SERVIZI SOCIALI

UFFICIO DI PIANO

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE**

**DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PAOLA/CETRARO**

**ASP COSENZA**

**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 € 6.000,00 incrementabile di un valore annuo fino ad € 7.200,00 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 di assistenza a persone con disabilità (FNA);
- 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 \_\_\_\_\_