



COMUNE DI POLISTENA

CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

“COMUNE - CAPOFILA AMBITO TERRITORIALE N. 1”

COMUNI DI:

ANOIA - CANDIDONI - CINQUEFRONDI - FEROLETO DELLA CHIESA - GALATRO - GIFFONE - LAUREANA DI BORRELLO - MAROPATI - MELICUCCO - SAN GIORGIO MORGETO - SAN PIETRO DI CARIDA' - SERRATA

UFFICIO DI PIANO

All. 2

All'Ambito territoriale n. 1 Polistena
Via G. Lombardi snc
89024 Polistena (RC)

Pec: protocollo@pec.comune.polistena.rc.it

Oggetto: Allegato all'Istanza di valutazione per l'accesso alle misure del Programma operativo regionale “Dopo di Noi” DGR 296 del 30.06.2017 - 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 (assistente familiare).

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** per promuovere percorsi orientati all'acquisizione di livelli di autonomia finalizzati all'emancipazione dal contesto familiare o alla deistituzionalizzazione (assistente familiare), ed 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 _____