



RICHIESTA AMMISSIONE PROGETTO “PERCORSO SOLIDALE”

l' sottoscritt _____ nat _____ a _____

_____ il _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

Familiare di riferimento _____ nato a

_____ il _____ residente a

_____ via _____

tel. _____ (n.q. di coniuge/figlio/nipote, ecc) _____)

Trovandosi nelle condizione di disagio personale e relazionale previste nel progetto

CHIEDE

di essere ammess ___ a fruire del servizio, per l'anno 2016, di supporto agli atti di vita quotidiani:

- Supporto personale e domestico agli atti di vita quotidiani;
- Sostegno alla socializzazione (all'interno e all'esterno dell'ambiente domestico);
- Disbrigo commissioni (fare acquisti di generi alimentari, pagare le bollette, fare le ricette, ecc)

Inoltre, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di trovarsi in condizioni fisiche di limitazioni funzionale, indigenza e in una situazione di carenza di assistenza e supporto familiare ;
- di essere / non essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100%;
- che il proprio medico di famiglia è il Dott. _____

Dichiara altresì di essere consapevole che trattasi di un servizio di utilità sociale, di supporto agli atti quotidiani, erogato dal Comune in forma gratuita e che l'attivazione dello stesso è subordinata alla valutazione del Servizio Sociale Professionale dell'Ente, che ha la funzione di accertare la sussistenza dei requisiti previsti.

Si allegano (obbligatori):

- ✓ Documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente e del familiare di riferimento;
- ✓ Ogni altra documentazione (medica, situazione di famiglia, ecc) ritenuta utile.

Gioiosa Marea, li _____

FIRMA

(del richiedente) o del familiare di riferimento