

ALLEGATO A-MODULO DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI EDUCATIVA TERRITORIALE CON VOUCHER

Al **Dirigente** dei servizi Sociali del Comune di

Il/la sottoscritt.....nat..a.....

Prov.il.....residente in

alla via.....n.....

tel.....cell.....email.....

CHIEDE

*di poter usufruire del servizio di **EDUCATIVA TERRITORIALE***

in qualità di : genitore altro (specificare).....

di (beneficiario)

cognome.....nome.....

nat....a.....prov.....il.....

residente inalla via.....n.....

assegnatario di n.voucher settimanali con decorrenza dalal.....(inserire la data prevista per il monitoraggio e la verifica degli impegni riportati nel progetto personalizzato)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di atti o dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che ha un reddito familiare annuo ISEE pari a €.....;

che ha aderito al progetto individualizzato redatto dal servizio sociale professionale;

COMUNICA

che per l'erogazione del servizio di Educativa Territoriale

SCEGLIE

tra l'elenco dei prestatori convenzionati con l'Ambito territoriale N16 – Comune Capofila Melito di Napoli, per l'erogazione del servizio sopra riportato il seguente prestatore convenzionato:

AMBITO TERRITORIALE N 16

CALVIZZANO – MELITO - MUGNANO - QUALIANO - VILLARICCA

MELITO: ENTE CAPOFILA

.....
Il/la sottoscritt....., inoltre:

1. Si impegna a rispettare il progetto personalizzato/patto di inclusione previsto e sottoscritto dall'assistente sociale (case manager);
2. Dichiaro di essere stato informato/a che il progetto personalizzato/patto di inclusione a seguito di monitoraggio e verifica sul rispetto degli impegni e il raggiungimento degli obiettivi previsti, può essere modificato
3. Dichiaro di essere stato informato che, qualora a seguito del monitoraggio e della verifica, dovesse emergere il mancato rispetto degli impegni senza giustificato motivo, l'assistente sociale è tenuto, in ottemperanza alla normativa vigente, a darne immediata comunicazione all'INPS per l'applicazione di possibili sanzioni.

Si allegano:

- certificato ISEE in corso di validità;
- documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
- eventuale documentazione attestante nomina di tutore o amministratore di sostegno

li,.....

Il dichiarante

.....

L'assistente sociale

.....

Il/la sottoscritt.... acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati con la presente domanda per tutte le finalità previste dal D.Lgs. 196/03

Il dichiarante

.....