



Ambiti territoriali di Bellano, Lecco e Merate

Allegato 3 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia C

Domanda di accesso al voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia e per l'emancipazione dal contesto familiare (misura C).

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 6674/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 6674/2017 – Allegato B, l'accesso al voucher annuale fino ad € 4.800,00 (incrementabile di un valore annuo fino ad € 600,00 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:
 - CSE _____
 - SFA _____
 - CDD _____ Classe SIDI _____
- 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 (misure D.1, D.2, D.3).

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, all'ATS Brianza, all'ASST territorialmente competente e a Regione Lombardia. 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 _____