

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Allegato C2 Domanda di accesso al voucher per consulenza e interventi di sostegno alla famiglia

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

CHIEDE

sulla base del vigente Decreto di Giunta Regionale, per promuovere percorsi orientati all'acquisizione di livelli di autonomia finalizzati all'emancipazione dal contesto familiare (o alla deistituzionalizzazione), l'accesso al voucher.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere accolto in struttura residenziale della rete sociosanitaria o sociale
- di accedere ai sostegni "supporto alla residenzialità del presente programma" (misure D.1, D.2, D.3)
- di frequentare un servizio diurno

CDD

Denominazione

CSE

Denominazione

SFA

Denominazione

- di accedere alle seguenti misure

- misura B1 e B2 FNA per chi attiva un progetto di dopo di noi
- pro.vi (progetti vita indipendente)
- servizio di assistenza domiciliare (SAD)
- assistenza domiciliare integrata (ADI)

Luogo

Data

il dichiarante