



Comune di
Bellante



Città di
Giulianova



Comune di
Morro d'Oro



Comune di
Mosciano
Sant'Angelo



Comune di
Roseto degli
Abruzzi



Comune di
Notaresco

All'Ente d'Ambito Distrettuale Sociale n. 22

Unione dei Comuni le Terre del Sole

Via Galileo Galilei, 91

DA COMPILARE SE LA DOMANDA E' PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ prov. ____ via/piazza _____ n. ____
tel. _____ email _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a agli interventi previsti dal programma "Dopo di Noi" – Annualità 2021

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON E' PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____
prov. ____ residente a _____ via/piazza _____ n. ____
tel. _____ email _____
codice fiscale _____

in qualità di:

- Familiare;
- Tutore;
- Amministratore di Sostegno;
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

l'ammissione agli interventi previsti dal programma "Dopo di Noi" – Annualità 2021

Unione dei Comuni "TERRE DEL SOLE" - Via Galileo Galilei, 91 – 64021 Giulianova (TE)



Comune di
Bellante



Città di
Giulianova



Comune di
Morro d'Oro



Comune di
Mosciano
Sant'Angelo



Comune di
Roseto degli
Abruzzi



Comune di
Notaresco

a favore di: Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ prov. ____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ codice fiscale _____

Composizione nucleo familiare

Nominativo	Grado di parentela	data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Attuale situazione occupazionale del titolare del progetto

- Studente**
- Disoccupato/a**
- Altro**
- Lavoratore/trice**
- Pensionato/a**

Attuale situazione abitativa del titolare del progetto:

- Da solo**
- In Comunità**
- In famiglia**
- Altro** _____



Comune di
Bellante



Città di
Giulianova



Comune di
Morro d'Oro



Comune di
Mosciano
Sant'Angelo



Comune di
Roseto degli
Abruzzi



Comune di
Notaresco

Usufrisce dei seguenti servizi:

Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore sett
Servizio assistenza domiciliare (AD)					
○ Assistenza infermieristica					
○ Assistenza domiciliare integrata (ADI)					
○ Servizio di aiuto alla persona					
○ Assegno di cura					
○ Trasporto					
○ Buoni Servizi					
○ Disponibilità di obiettori di coscienza/volontariato					

Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore sett
Centro diurno/laboratorio					
○ Inserimento lavorativo e/o formativo					
○ Servizio socio-assistenziale scolastico e/o servizio socio educativo scolastico e/o extrascolastico					
○ Telesoccorso/teleassistenza					
○ Assegno di disabilità gravissima					
○ Altro _____					

Legenda: Pub.=pubblico; Pri.=privato; Con.=continuativo; Tem.=temporaneo

