

**Programma operativo Regionale “Dopo di noi”
D.G.R. n. 296 del 30.6.2017**

Al Comune di Locri
Ambito Territoriale di Locri

**Allegato 5 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia E
Domanda di accesso agli interventi di permanenza temporanea – pronto intervento/sollievo (misura E).**

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

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 – Allegato B, l’accesso al contributo giornaliero commisurato al reddito familiare, per ricovero di pronto intervento, per massimo 60 giorni, per sostenere il costo della retta assistenziale presso (barrare la tipologia che interessa e indicare il nome della realtà/struttura):

Le tipologie di residenzialità previste dal presente Programma _____

Comunità Alloggio _____

Comunità Socio-sanitarie _____

Residenze Sanitarie per Disabili _____

e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

Che la persona si trova in situazione di emergenza determinata da:

Che la condizione di emergenza pregiudica la possibilità di mettere in atto i supporti necessari a garantire la permanenza della persona presso il proprio contesto di vita.

Che la persona non è inserita gratuitamente presso unità d’offerta socio-sanitarie accreditate.

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, territorialmente competente e a Regione Calabria. 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 _____