



PIANO DI ZONA
Distretto Sociale Est Milano

COMUNI DI: Pioltello, Rodano, Segrate, Vimodrone

ALLEGATO TIPOLOGIA F

DOMANDA DI ACCESSO AL “VOUCHER DURANTE NOI “
“DOPO DI NOI” DGR 275/2023

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

RICHIEDE

(contrassegnare solo gli interventi interessati)

sulla base della DGR 6218/2022, la possibilità di fruire di interventi propedeutici all'attivazione e/o mantenimento del percorso di emancipazione, finalizzato ad assicurare specifiche attività di sostegno al contesto familiare (genitori/caregiver/altri familiari)

il Voucher ANNUALE DOPO DI NOI, fino a €600,00 per fruire del/degli interventi di sostegno familiare sotto specificati:

- Consulenza alla singola famiglia
- Sostegno alle relazioni familiari
- Attività di mutuo-aiuto

DICHIARA

di essere consapevole che tale voucher può essere erogato singolarmente una sola volta e successivamente può essere attivato solo ad integrazione del voucher per l'accompagnamento all'autonomia, con il quale il presente strumento risulta compatibile.

Data e luogo _____

Firma _____

Per l'informativa sul trattamento dei dati Personali si rimanda a quanto contenuto ed illustrato nell'art. 10 "**Informativa sul Trattamento dei Dati Personali**" dell'Avviso Pubblico Per La Realizzazione Di Interventi A Favore Di Persone Con Disabilita' Grave Prive Di Sostegno Familiare – Dopo Di Noi – L. 112/2016 Dgr 275/2023 e nel Modulo Istanza