

MODULO DI ATTIVAZIONE VOUCHER SOCIALE FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FNA) - ANNUALITA' 2022 - ESERCIZIO 2023	Modulo 2
--	-----------------

Il presente modulo disciplina l'erogazione del voucher a favore di persone con disabilità grave o comunque in condizioni di grave non autosufficienza assistite al loro domicilio, secondo quanto disposto dal Regolamento del distretto sociale di Mantova, ai sensi della Dgr di Regione Lombardia n. XI/7751_ FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FNA) Annualità 2022_ ESERCIZIO 2023

Tra

il/la Sig./ra _____
 (beneficiario del voucher sociale)

Il soggetto erogatore _____

il Settore Servizi Sociali del Comune di _____

si concorda quanto segue:

Il voucher sociale è finalizzato al servizio di:

- Pet therapy
- Attività motoria in acqua
- Potenziamento SAD (no prima attivazione)
- Potenziamento SADH (no prima attivazione)
- Potenziamento SADEH (no prima attivazione)
- Potenziamento ADM (no prima attivazione)
- Potenziamento interventi socio educativi presso CDD, CSE e SFA (no prima attivazione)
- Attività pomeridiane di socializzazione, supporto ai compiti, attività ricreative in gruppo a favore di minori (non organizzate all'interno dell'ambito/istituto scolastico);
- Attività sperimentali a favore di disabili adulti (solitamente organizzati di sabato o nel pomeriggio oltre l'orario dei servizi diurni ed al di fuori dei moduli previsti da CDD, CSE, SFA);
- Soggiorni estivi organizzati dei centri accreditati;
- Frequenza a centri estivi a favore di minori, con enti gestori convenzionati o in appalto direttamente con i singoli Comuni;
- Altro _____

N° _____ prestazione/i

Per un importo complessivo pari ad euro _____

Il voucher sociale avrà durata dal _____ al _____

Il beneficiario (o il suo referente familiare) si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione e a rispettare quanto concordato con il Servizio.

<p style="text-align: center;"><u>MODULO DI ATTIVAZIONE</u> <u>VOUCHER SOCIALE</u> FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FNA) - ANNUALITA' 2022 - ESERCIZIO 2023</p>	<p>Modulo 2</p>
--	-----------------

Il Beneficiario/ria

Il Settore Servizi Sociali

Il Soggetto Erogatore

Luogo e data _____