

**Domanda di ammissione al progetto
“Dedicato a Voi”**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____ email _____
codice fiscale _____ Telef. _____
genitore o tutore di _____

nome e cognome _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____
codice fiscale _____

chiede

che il proprio figlio/a assistito possa usufruire del percorso proposto dal progetto
“**Dedicato a Voi**” che prevede la fornitura di assistenza e supporto alle persone
disabili da parte di professionisti e sostegno alle famiglie.

Si impegna inoltre a fornire la seguente documentazione:

- ✗ Copia Modello ISEE
- ✗ Copia Verbale d’invalidità
- ✗ Composizione del nucleo familiare o Stato di Famiglia
- ✗ Dichiarazione dei servizi di cui la persona usufruisce

In sede di colloquio:

- ✗ Compilazione delle schede di valutazione delle condizioni familiari e assistenziali
- ✗ Colloquio di valutazione clinica

La domanda e la documentazione deve essere consegnata in busta chiusa e indirizzata all’Ass.ne presso il CTV – c.so Libertà 72 oppure con Posta Elettronica Certificata (PEC) a liberidiscegliereonlus@pec.it

Entro il 20 aprile 2024

Vercelli, _____

Firma del genitore
