



COMUNE DI VICENZA

SERVIZI SOCIALI

U.O. SERVIZI SOCIALI "TERRITORIALI"

C.S.S.T. _____

P.G.N. _____

VICENZA,

L'esercente la responsabilità genitoriale _____, in qualità di
_____ (padre, madre, tutore ecc.), nato a _____,
il ___/___/___, e residente a _____ in Via _____,
n. _____,

visto il progetto quadro adottato in accordo con il Servizio Sociale professionale,

CHIEDE PER IL MINORE

(cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____, 36100 Vicenza,

☰ **l'attivazione** dal _____ al _____

☰ **il rinnovo** dal _____ al _____

☰ **la cessazione** dal _____

del seguente servizio:

- ☰ centro diurno **Murialdo** (6-11 anni);
- ☰ centro diurno **Murialdo** (12-18 anni);
- ☰ sostegno socio educativo per n. _____ ore;
- ☰ servizio educativo domiciliare (home visiting) per n. _____ ore

al costo previsto nella determina di affidamento del servizio al fornitore.



L'A.S. propone:

la compartecipazione dell'esercente la potestà genitoriale alla parte economica

pari a € _____ mensili:

ai sensi del vigente Regolamento delle prestazioni e dei servizi sociali approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 16/2018;

in deroga al vigente Regolamento delle prestazioni e dei servizi sociali approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 16/2018 per la seguente motivazione:

L'Assistente Sociale

L'Esercente la responsabilità genitoriale

Spazio riservato al dipendente addetto alla raccolta della domanda

- attesto che la firma non è stata apposta in mia presenza e che la dichiarazione è stata raccolta unitamente alla fotocopia, qui allegata, di un documento di identità del dichiarante.
- attesto che la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____
- attesto che la dichiarazione è stata resa da persona che non sa firmare ovvero che, al momento, è impedita alla firma. Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____
- attesto che la dichiarazione è stata resa da persona diversa dall'interessato. Tale persona ha dichiarato di essere _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio/a o, in ultima istanza, parente entro il 3° grado) dell'interessato e che questi si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni legate al suo stato di salute. Il dichiarante è:
(cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____
(Prov. _____) il _____, residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ cap _____.

Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____.

- attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal tutore dell'interessato (vedasi copia allegata del decreto di nomina del tutore);
- attesto che la dichiarazione è stata resa dall'interessato con l'assistenza del curatore, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (vedasi copia allegata del decreto di nomina del curatore);
- attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dall'amministratore di sostegno dell'interessato ovvero è stata resa dall'interessato con l'assistenza dell'amministratore di sostegno, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (secondo quanto previsto dal decreto di nomina dell'amministratore di sostegno, qui allegato in copia)

Vicenza, (data) _____

Firma del dipendente _____

N.B. nel caso la dichiarazione sia sottoscritta da persona diversa dall'interessato, la quale chieda di percepire i benefici economici a questi spettanti, è necessaria l'autenticazione della sottoscrizione da parte di un funzionario incaricato da l Sindaco.



Relazione dell'assistente sociale:

L'Assistente Sociale

Si allega:



Parere incaricato di funzione di responsabilità d.ssa Bertilla Torniero

Data _____

P.O. Unità Operativa “Servizi Sociali Territoriali”, d.ssa Francesca Caltabiano

Data _____

Il DIRIGENTE DEI SERVIZI SOCIALI, sulla scorta della documentazione presentata,

- approva quanto sopra proposto
- non approva quanto sopra proposto perché

Data _____

Il Dirigente dei Servizi Sociali dott.ssa Micaela Castagnaro

