



Città di Spoleto

**Dipartimento per il Benessere e l'Innovazione Sociale,
Formazione Generale e Sportiva per la Valorizzazione della Persona**

Ufficio pianificazione sociale ed interventi a favore dei giovani, adulti ed anziani

**Allegato B
FORMULARIO DI PROGETTO**

Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di progetti di supporto alla permanenza nel proprio domicilio delle persone anziane non autosufficienti

Il/la sottoscritto/a
Nome _____ Cognome _____
in qualità di persona anziana non autosufficiente
oppure
il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
_____ in qualità di specificare: (Es. legale
rappresentante/figlio/coniuge, etc) _____ dell'anziano non autosufficiente:
(Nome _____ Cognome _____)

DICHIARA

- di voler realizzare il seguente progetto personale per la permanenza nel proprio domicilio,

- di trovarsi nella seguente condizione:

- ricovero presso una struttura residenziale al momento della presentazione della domanda: SI NO
- essere beneficiario di altri servizi /interventi sociali, socio-sanitari, sanitari
 SI NO

Se "SI", specificare di quali interventi o prestazioni si beneficia (es. assistenza domiciliare, contributi economici, trasporto sociale, centro diurno) modalità e tempi (es. ore settimanali di assistenza domiciliare),



UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFIED ENVIRONMENTAL MANAGEMENT SYSTEM

Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



Il Longobardi in Italia
Il luogo del potere (568-774 d.C.)



Città di Spoleto™

**Dipartimento per il Benessere e l’Innovazione Sociale,
Formazione Generale e Sportiva per la Valorizzazione della Persona**

Ufficio pianificazione sociale ed interventi a favore dei giovani, adulti ed anziani

- di trovarsi nelle seguenti condizioni di necessità (es. assistenza continuativa per igiene personale, assistenza per le mansioni quotidiane, etc....)

- attraverso il progetto si intendono perseguire i seguenti obiettivi connessi a salute, relazioni affettive, di cura e relazioni sociali:

Pertanto, **intende assumere o si è già assunta un’assistente familiare** con contratto di lavoro, della durata di almeno 6 mesi, nel rispetto della normativa vigente¹ **per un totale di _____ ore settimanali.**

Costi mensili previsti per l’assistente familiare:

Stipendio € _____

Contributi € _____

Totale mensile € _____

¹ Tra l’assistente familiare e la persona con disabilità non può sussistere vincolo di coniugio o di parentela fino al secondo grado (linea diretta e collaterale). Non è obbligatorio che l’assunzione dell’assistente familiare sia avvenuta al momento di presentazione della domanda.



UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFIED ENVIRONMENTAL MANAGEMENT SYSTEM

Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l’Educazione, la Scienza e la Cultura



Il Longobardi in Italia
Il luogo del potere (568-774 d.C.)



Città di Spoleto

**Dipartimento per il Benessere e l'Innovazione Sociale,
Formazione Generale e Sportiva per la Valorizzazione della Persona**

Ufficio pianificazione sociale ed interventi a favore dei giovani, adulti ed anziani

INOLTRE DICHIARA

- di assumersi personalmente **la responsabilità della realizzazione del progetto;**
- di **individuare in piena autonomia l'assistente familiare;**
- di assumere, in qualità di datore di lavoro tutti gli **obblighi discendenti dall'instaurazione diretta del rapporto di lavoro con l'assistente familiare** nel rispetto della normativa;
- di **rinunciare/rimodulare gli interventi di cui attualmente beneficia**, se previsti nel progetto di supporto alla permanenza nel proprio domicilio delle persone anziane non autosufficienti;
- **di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016 ("GDPR") di cui all'art. 11 dell'Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di "progetti di supporto alla permanenza nel proprio domicilio delle persone anziane non autosufficienti", resa ai sensi dell'art 13 regolamento UE 679/2016.

INFINE SI IMPEGNA:

- ad uscire dalla struttura residenziale nella quale è ricoverato nell'ipotesi di cui all'art. 3 comma 2 dell'avviso.
- a rendere la documentazione di rendicontazioni e le comunicazioni previste dall'art. 7 dell'avviso, nei modi e nei termini ivi previsti.

Data, _____

Firma _____



UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFIED ENVIRONMENTAL
MANAGEMENT SYSTEM

Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



Il Governo in Italia
Il luogo del potere (568-774 d.C.)



Città di Spoleto

**Dipartimento per il Benessere e l’Innovazione Sociale,
Formazione Generale e Sportiva per la Valorizzazione della Persona**

Ufficio pianificazione sociale ed interventi a favore dei giovani, adulti ed anziani

Parte riservata alla compilazione da parte del pubblico ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa dal candidato in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (decreto del presidente della repubblica 445/2000, art. 4).

Il sottoscritto _____ (pubblico ufficiale) riceve la dichiarazione del sig./sig.ra Cognome _____ Nome _____

della cui identità si è accertato tramite il seguente documento _____

Data _____

Il pubblico ufficiale (timbro e firma per esteso)



UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFIED ENVIRONMENTAL MANAGEMENT SYSTEM

Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



Il Governo in Italia
Il luogo del potere (568-774 d.C.)