

DISTRETTO DI TRADATE	Comuni di: Castelseprio, Castiglione Olona, Gornate Olona, Lonate Ceppino, Tradate, Vedano Olona, Venegono Inferiore, Venegono Superiore	UFFICIO PIANO DI ZONA piazza Mazzini, 6 - 21049 Tradate (VA) TEL 0331/826834 FAX 0331/826886 E-MAIL ufficiodipiano@comune.tradate.va.it

PROGETTO DI ATTIVAZIONE VOUCHER

BENEFICIARIO	
Cognome	Nome
Nato/a a	Il
Codice fiscale	
Residenza	
Domicilio	
Tel.	Cel.
Indicatore ISEE: ordinario €	
Socio-sanitario €	
Valore voucher: voucher totali: n° € di cui:	
A carico dell'ente €	
A carico dell'utente €	

ELENCO EROGATORI VOUCHER PER TIPOLOGIA
<p>A. Servizi/interventi per assistenza domiciliare socio-educativi personalizzati per minori/adolescenti e disabili e loro nuclei familiari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Cooperativa l'Aquilone <input type="radio"/> Cooperativa Baobab <input type="radio"/> Cooperativa Koinè <input type="radio"/> Cooperativa Solidarietà e Servizi <input type="radio"/> Cooperativa il Girasole <input type="radio"/> Cooperativa Itaca <input type="radio"/> Cooperativa La casa davanti al sole <input type="radio"/> Cooperativa Eureka <input type="radio"/> Cooperativa Naturart <input type="radio"/> Cooperativa L'Arca <input type="radio"/> Cooperativa La Miniera di Giove <input type="radio"/> Cooperativa Totem
<p>B. Servizi/interventi per prestazioni di assistenza domiciliare socio-assistenziali personalizzati per anziani, disabili e famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Cooperativa il Girasole

- Cooperativa Rembrant
- Cooperativa il Gabbiano
- Cooperativa Baobab
- Cooperativa Solidarietà e Servizi

C. Servizio di spazio neutro

- Cooperativa l'Aquilone
- Cooperativa Baobab
- Cooperativa Eureka

PERIODO DI ATTIVAZIONE

Modalità di attivazione:

Dal	Al
-----	----

INTERRUZIONE

Dal	Al
-----	----

MOTIVO INTERRUZIONE

L'interruzione dell'erogazione del Voucher da parte dell'Ente Locale avviene per:

- Raggiungimento dello scopo e cessazione del bisogno
- Acquisizione di altre risorse da parte del beneficiario tali da renderlo autonomo in proprio
- Mancato rispetto degli obiettivi concordati
- Perdita dei requisiti del beneficiario, previsti dai criteri per l'erogazione di voucher
- Utilizzo improprio delle risorse assegnate

PATTO DI COLLABORAZIONE

IL RICHIEDENTE

Sig./sig.ra

Nato/a a	Il
----------	----

In qualità di (specificare grado di parentela)

Rappresentante legale (specificare)

Di	CF
----	----

Dichiara di accettare le modalità definite nel progetto individuale e di scegliere il seguente

soggetto accreditato:

Si impegna a perseguire gli obiettivi definiti nel progetto individuale.

Firma del Richiedente

Firma dell' Assistente Sociale

Data attivazione voucher (data della firma del richiedente e contestuale invio via mail)

IL TECNICO REFERENTE

Sig./sig.ra

Dell'Organizzazione accreditata

Dichiara di condividere e sottoscrivere il presente progetto individuale, allegato alla presente, e si impegna a realizzare una presa in carico congiunta ai sensi dell'art. 2 del Patto di Accreditamento

Dichiara di fatturare a

come da progetto di attivazione voucher e minimo ogni 3 mesi di attività, specificando:

- Comune che ha attivato voucher
- Iniziali nome e cognome della persona che ne ha beneficiato
- Ore di prestazioni erogati
- Tipologia di prestazione (come da bando)

Dichiara di fatturare all'Utente la quota di €

Dichiara:

- Di assumersi l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13.08.2014 n.136
- Di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni finanziarie relative al presente servizio, costituisce ai sensi dell'art. 3 comma 9 bis L. 136/2010, causa di risoluzione del contratto
- Di essere altresì a conoscenza che eventuali contatti di subappalto, qualora consentiti, dovranno recare, a pena di nullità, un'apposita clausola con la quale si assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata legge n. 136/2010.

Firma del Referente