AMBITO TERRITORIALE DI DALMINE

PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI ZONA DEL SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI
Comuni di Azzano S.Paolo, Boltiere, Ciserano, Comun Nuovo, Curno, Dalmine, Lallio, Levate, Mozzo, Osio Sopra, Osio Sotto, Stezzano, Treviolo, Urgnano, Verdellino, Verdello e Zanica

MODULO PER LA SCELTA DELL'ENTE ACCREDITATO

Servizio di Assistenza Domiciliare

L'Ambito Territoriale di Dalmine ha stipulato contratti con gli Enti Erogatori, dei quali le forniamo di seguito il nominativo e i recapiti, in modo che lei possa scegliere liberamente da chi farsi assistere apponendo la sua firma in coincidenza dell'Ente prescelto. Una volta sottoscritta la scelta, il modulo deve essere riconsegnato (anche tramite e-mail) all'Assistente Sociale del Comune di residenza dell'utente beneficiario del servizio.

UTENTE: Sig.a/Sig. _____

La/Il sottoscritta/o _____, in qualità di

(_) Utente (_) esercitante la potestà/tutela sull'utente (_) familiare dell'Utente (specificare)_____ (_) altro (specificare) _____

dichiara si scegliere l'Ente Erogatore Accreditato per il quale ha apposto la firma nell'apposito spazio, affinché prenda in carico l'Utente indicato.

Luogo _____, il _____

SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD)

Consorzio Solco Città Aperta e Fondazione San Giuliano
Tel. Servizio 335/7114860
Coordinatore: MONICA PARAVISI
Firma per scelta ente erogatore accreditato_____

Consorzio Domicare S.C.S.
Tel. Servizio 0363/565476
Coordinatore: RACHELE SCHIAVO
Cell. 340/2352564
Firma per scelta ente erogatore accreditato_____

Progetto Persona Coop.soc.
Tel. Servizio 371/3993124
Coord. MARIANGELA LUCIANI
Firma per scelta ente erogatore accreditato_____

Dolce Soc. Coop.
Tel. Servizio 035/534075
Coordinatore: Maria Semeraro
Cell. 335/6998381
Firma per scelta ente erogatore accreditato_____