

MODULO E

Al Responsabile dell'Area Territoriale
Dott.ssa Graziana Ferretto

E p.c. al Referente Nuove Povertà

OGGETTO: progetto sociale/contratto nucleo familiare sig..... n. il
..... res.....

A seguito della richiesta di contributo economico presentata dal sig.....n.
il.....res.....prot. n. e dello svolgimento
dell'istruttoria che ha determinato la presa in carico del nucleo, è definito con l'interessato e il suo
nucleo familiare il seguente progetto d'intervento che vincola le parti nella sua realizzazione
definendo i rispettivi ruoli e responsabilità, ai sensi dell'art. 21 del regolamento "Assistenza
economica" approvato con delibera n.del

- **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**
- **RETE FAMILIARE/AMICALE/DI VICINATO**
- **SITUAZIONE LAVORATIVA** di ciascun componente del nucleo
- **CONDIZIONI ABITATIVE**
- **CONDIZIONE SANITARIE** di ciascun componente del nucleo (presenza di invalidi, persone con handicap, persone non autosufficienti, ecc...)
- **COINVOLGIMENTO DI ALTRI SERVIZI** nella presa in carico (pubblici, associazioni di volontariato, ecc...)
- **BISOGNI**
- **OBIETTIVI e TEMPI** previsti per il loro raggiungimento
- **IMPEGNI ASSUNTI DAL CITTADINO** (azioni indicando i relativi TEMPI di realizzazione)
- **IMPEGNI ASSUNTI DAL SERVIZIO** (azioni indicando i relativi TEMPI di realizzazione)
- **MODI e TEMPI** di verifica
- **DURATA** complessiva del progetto in relazione ai tempi di erogazione del contributo secondo quanto indicato all'art. 20 del Regolamento "Assistenza economica" approvato con delibera n.del

Io sottoscritto n. il
res.....dichiaro la mia attiva collaborazione alla realizzazione del presente
progetto assumendomi gli impegni sopra esposti, consapevole che l'assunzione di comportamenti
che denotano la mia mancata collaborazione implica, senza possibilità di ricorso alcuno,
l'interruzione dell'intervento di assistenza economica, secondo quanto previsto dall'art. 12 del
Regolamento "Assistenza economica" approvato con delibera n.del

DATA,.....

Letto, firmato e sottoscritto

L'INTERESSATO

.....

L'OPERATORE SOCIALE

.....