

Spett.le Comune di _____

Oggetto: Avviso Pubblico finalizzato alla selezione di anziani, disabili e fragili ai quali erogare servizi gratuiti nell'ambito del Progetto "Includenti per scelta".

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il e residente in _____

Via _____ n. _____, C.F. _____

CHIEDE TEL: _____

di essere inserito, quale soggetto beneficiario finale nel Progetto di che trattasi e quindi di poter essere ammesso a ricevere gratuitamente le seguenti tipologie di servizi:

- Assistenti sociali**, con il compito di coordinare gli interventi dei vari operatori del servizio attraverso piani di lavoro periodici;
- Assistenti domiciliari**, che aiuteranno nell'attività della persona su se stessa, nel governo dell'alloggio e nelle attività domestiche, accompagnare l'utente per le visite mediche, per visite ad amici e familiari, per la frequenza di centri socio-ricreativi territoriali e comunali;
- Animatori socio-culturali**, che gestiranno e progetteranno attività educative e culturali;
- Istruttori di geromotricità**, per organizzare e gestire attività motorie e di ginnastica dolce per gli anziani;
- Psicologi**, per promuovere il dialogo e ridurre le condizioni di isolamento;
- Autisti**, che avranno il compito di accompagnare i destinatari del progetto presso le strutture pubbliche e private territoriali per le cure e le attività ludico-ricreative;

In tal senso dichiara di rientrare nel seguente target obiettivo:

- Età anagrafica maggiore di 65 anni;
- Soggetto disabile;
- Soggetto considerato fragile.

N.B.: barrare solo i quadrati dei servizi che si intendono richiedere ed il target obiettivo

_____, _____

In Fede