

DISTRETTO SOCIO – SANITARIO D2

COMUNI: Alessandria della Rocca – Cianciana – San Biagio Platani – Santo Stefano Quisquina

Comune capofila: Bivona

Tel. 0922 986382 – Fax n. 0922 983123

Il Distretto Socio-Sanitario D2 intende attuare l'azione seconda del Piano di Zona in favore di soggetti, di età compresa tra i 18 e i 65 anni, con disabilità fisica e grave disagio sociale.

L'azione prevede l'inserimento lavorativo mediante borsa lavoro della durata di mesi tre.

Gli interessati possono presentare domanda su apposito modulo disponibile presso l'ufficio servizi sociali del proprio comune di residenza entro e non oltre il **16.11.2018**.

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Certificazione sullo stato di invalidità del richiedente non inferiore al 67%, rilasciata dagli Enti abilitati;
- Certificazione sulla eventuale presenza di soggetti conviventi con disabilità non inferiore al 67%;
- ISEE;

A parità di condizione di disagio e invalidità avrà priorità il soggetto nel cui nucleo familiare sono presenti altri componenti con invalidità non inferiore al 67% , nel caso di ulteriore parità avrà precedenza il soggetto con ISEE più basso.

San Biagio Platani 30.10.2018

La Commissione Straordinaria



Il Presidente del Comitato dei Sindaci
(M.Cinà)

Distretto Socio - Sanitario D2
Comuni: Alessandria della Rocca, Cianciana, S. Biagio Platani,
S. Stefano Quisquina
Comune capofila : Bivona Piazza Ducale tel .0922/986504 – fax 0922/983123

Al Comune Di San Biagio Platani
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o _____

Il _____ residente a San Biagio Platani in via _____

n°. _____ Tel./cell. _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nel servizio Socio – Lavorativo con borse lavoro per disabili fisici, a tal proposito dichiara di trovarsi in condizioni di grave disagio sociale.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Certificazione sullo stato di invalidità del richiedente non inferiore al 67%, rilasciata dagli Enti abilitati;
- Certificazione sulla eventuale presenza di soggetti conviventi con disabilità non inferiore al 67%;
- Modello ISE;

FIRMA

Acconsento al trattamento dei dati personali e del nucleo familiare, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

SAN BIAGIO PLATANI li _____

Firma
