

ALLEGATO A

Al Responsabile del Settore
Politiche Sociali
del Comune di
09042 MONSERRATO

OGGETTO: Trasmissione documentazione attivazione servizio L. 162/98.

Beneficiario del piano _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
in via _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____
preferibilmente cellulare

Nella sua qualità di:

- Beneficiario
- Familiare _____ (specificare il rapporto di parentela)
- Tutore Amministratore di sostegno Curatore

TRASMETTE

La seguente documentazione :

- contratto di lavoro domestico e relativa denuncia rapporto di lavoro domestico INPS;
- convenzione stipulata con cooperativa per assistenza alla persona;
- convenzione stipulata con cooperativa per assistenza educativa;
- convenzione con figure specializzate (es. educatori);
- ricevuta di iscrizione associazione sportiva e/o centro di socializzazione/aggregazione.

Data _____

FIRMA
