



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

BUONO DI SERVIZIO N° _____ del _____

**Servizio ADIP
Annualità 2014-2015**

OGGETTO: BUONO SERVIZIO ADIP

Il Responsabile del Servizio Sociale del Comune di Mogoro, Ente Gestore del Distretto Plus ambito Ales Terralba

AUTORIZZA

L'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Plus in favore di

Cognome _____ Nome _____ nato
a _____ il _____ e residente a _____ in
Via _____ tel. _____

Eventuale familiare di riferimento: _____ Cognome
_____ Nome _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ in Via
_____ tel. _____;

ASSISTENTE SOCIALE DI RIFERIMENTO: _____

COMUNE DI _____

NUMERO DI ORE SETTIMANALI _____

Da erogare nei SEGUENTI GIORNI _____

ORARI : Dalle ore _____ alle ore _____

Presso il territorio del COMUNE DI _____

PRESTAZIONI SETTIMANALI _____

PRESTAZIONI PERIODICHE _____

MODALITA' DI ATTIVAZIONE: Ordinaria Straordinaria Urgente



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

DURATA DEL BUONO : Dal _____ al _____

QUALIFICA DEGLI OPERATORI _____

DITTA PRESCELTA: Nominativo _____

Rappresentante Legale: Cognome e Nome _____

Con sede legale a _____ Via _____

Partita Iva _____ C.F. _____

E-Mail _____ Tel _____

EVENTUALI INFORMAZIONI _____

COSTO TOTALE DEL PROGETTO: € _____

CONTRIBUZIONE UTENZA: € _____

Luogo, data

Il Responsabile del Servizio Sociale
Comune di Mogoro

FIRME

Assistente Sociale

Rappresentante Legale della Ditta

Beneficiario e/o Familiare