

	COMUNE DI _____ “RIA 8” modulo per segnalazione “RICHIESTA VOUCHER”	DGR Veneto n. 1240 del 14.09.2021
		Copia CITTADINO Copia UFFICIO

PROT N. _____

Al Comune di Arzignano
Comune capofila dell'Ambito VEN_05

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, CF _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

- di aderire al percorso finalizzato alla richiesta di un voucher rientrante nelle attività previste nel proprio progetto personalizzato.

- Il finanziamento per un importo pari a euro _____ per:

- INTERVENTI DI RIA INSERIMENTO ovvero: _____
- INTERVENTI DI SOSTEGNO ALL'ABITARE ovvero: _____
- INTERVENTI DI POVERTA' EDUCATIVA intesi come:
 - Servizi socio educativi, ricreativi e sportivi per minori in età prescolare ovvero: _____
 - Servizi socio educativi, ricreativi e sportivi per minori in età scolare ovvero: _____
- Altro _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Il Voucher verrà erogato tramite pagamento diretto al fornitore.

Si ricorda che per l'accesso ai voucher relativi al RIA inserimento è vincolante il possesso dello status di disoccupazione.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

li _____, il _____

Spazio riservato all'Assistente Sociale

EVENTUALI NOTE

Specificare dettagli sull'inserimento richiesto: _____

Operatore di riferimento: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Servizio: _____

Data Segnalazione: _____

Firma ASSISTENTE SOCIALE



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI