

## Scheda per il progetto di Vita Indipendente Allegato B

### **Barrare la scelta**

- A. Erogazione di incentivi economici per l'assunzione di un assistente personale**
- B. Erogazione di incentivi economici per l'abitare in autonomia (housing e co housing sociale)**

**Indicare:**

### **Situazione iniziale**

1. **Composizione del nucleo familiare** (*anagrafica, conviventi e affini*) ed eventuale ruolo di ciascun familiare o convivente;

---

---

---

2. **Caratteristiche essenziali della situazione individuale e familiare;**

---

---

---

3. **Caratteristiche essenziali della situazione abitativa in essere;**

---

---

---

4. **Caratteristiche essenziali della situazione curriculare e lavorativa;**

---

---

---

5. **Servizi e benefici pubblici di cui già usufruisce:** (prestazioni di cura e di riabilitazione a carico del Servizio sanitario nazionale, servizi alla persona a cui provvede il Comune in forma diretta o accreditata, con particolare riferimento al recupero e all'integrazione sociale)

---

---

---

---

### **Azione A Erogazione di incentivi economici per l'assunzione di un assistente personale**

Indicare gli interventi e servizi necessari per la realizzazione degli obiettivi individuati dalla persona disabile in coerenza con modalità riportate nell'Avviso Pubblico





---

---

**Documentazione relativa da allegare al progetto individualizzato**

documentazione attestata le spese sostenute per l'assistenza di figure professionali qualificate come un Educatore professionale e/ o figure equipollenti, Operatori Socio-assistenziali ed Operatori Socio-sanitari.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma della/del dichiarante

---