

Al Servizio _____

IMPEGNO AL PAGAMENTO DEL SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE

Io sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ () Il _____ residente a _____

in via/P.zza _____ n. _____ tel _____

in qualità di

- utente del Servizio;
- caregiver (indicare se e quale grado di parentela) _____
- Tutore/Amministratore di sostegno

per il/la Sig./ra: _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

via/P.zza _____ n. _____ tel _____

PRESO ATTO CHE

Ai sensi della vigente *Disciplina per l'accesso al servizio di assistenza domiciliare (SAD)*, approvata dalla Giunta dell'Unione e consultabile sul sito www.distrettoceramico.mo.it,

- L'utente è tenuto al pagamento della quota a proprio carico anche nel caso in cui non abbia comunicato, entro il giorno lavorativo precedente, la propria impossibilità a ricevere l'erogazione del servizio; fatto salvo per i casi in cui detta impossibilità sia dovuta a cause di forza maggiore quali, ad esempio, accesso/ricovero, avvenuto entro le 8 ore precedenti all'orario previsto per lo svolgimento del SAD, presso strutture sanitarie (Ospedale, Pronto Soccorso);
- Il mancato assolvimento dell'impegno assunto con la presente, sarà soggetto all'applicazione della procedura coattiva prevista dalle disposizioni di legge per il recupero del credito da parte del soggetto gestore del Servizio;
- La rinuncia al SAD deve essere presentata per iscritto dal referente assistenziale al Servizio Sociale.

MI IMPEGNO A

corrispondere a Soggetto Gestore del Servizio, secondo termini e modalità definite in apposito contratto da sottoscrivere con il medesimo, la quota di contribuzione, di cui alla tabella sottostante, stabilita in base al valore ISEE, per il numero di ore di servizio erogate.

tipologia di servizio	frequenza intervento	€
assistenza tutelare		_____/ora
assistenza tutelare CON 2 OPERATORI		_____/ora
pausa sollievo		_____/intervento
tutoring		_____/ora
consegna pasto a domicilio		_____/ora
		_____/alimento

Il servizio è reso in **modalità di PRONTO INTERVENTO?**

- SI
 NO

Li _____

In fede
