

**RICHIESTA CONCESSIONE DI ASSEGNI ECONOMICI PER AFFIDO FAMILIARE
RESIDENZIALE DI MINORI –Annualità 2023-
(L.184/83 e s.m.i., L.149/2001 e L. 173/2015 DGR 706/2007)**

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a (.....) il, C.F.
residente a..... (....) in Via
n....., Telefono..... Indirizzo di posta elettronica.....
in qualità di.....

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a (.....) il, C.F.
residente a..... (....) in Via
n....., Telefono..... Indirizzo di posta elettronica.....
in qualità di.....

**CHIEDONO LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER AFFIDAMENTO
FAMILIARE DEL MINORE**

MINORE: Cognome e Nome, nato/a a (.....)
il, C.F. residente a.....
via

TIPOLOGIA DELL’AFFIDAMENTO:

Consensuale Giudiziale

Endo-familiare (parenti entro il 4° grado) Etero-familiare

Affidamento residenziale

Affidamento diurno con mensa

Affidamento diurno senza mensa

Affidamento familiare di minori in situazione di handicap, accertata dall’Unità operativa della locale Azienda sanitaria Provinciale e/o accertata ai sensi della L. 104/92.

TEMPI DI AFFIDO: DATA DI INIZIO E FINE DEL PROVVEDIMENTO

-Durata dell’affidamento: dal _____ al _____ disposto da _____ con provvedimento n. _____ del _____, e che la responsabilità del programma di intervento è stata affidata al Servizio Sociale di _____.

-Attualmente il Servizio Sociale che ha in carico il caso è _____

CONTRIBUTI ECONOMICI PERCEPITI:

- La famiglia affidataria **percepisce assegni familiari e prestazioni previdenziali** erogati alla famiglia in relazione alla presenza del minore affidati SI NO

Se la risposta è SI indicarne la tipologia: _____
importo mensile _____ e n. di mesi _____;

Comune di Rombioio VV Prot. 0001614 del 20-03-2024 in arrivo

