

Oggetto: **Comunicazione scelta realizzazione servizio**

Il/la sottoscritto/a:

DATI ANAGRAFICI	COGNOME	
	NOME	
	DATI ANAGRAFICI	Nat_a _____ il _____ residente a _____ Via_____
	CODICE FISCALE	

Per sé stesso

per conto del beneficiario sotto indicato, in qualità di _____

DATI ANAGRAFICI	COGNOME	
	NOME	
	DATI ANAGRAFICI	Nat_a _____ il _____ residente a _____ Via_____
	CODICE FISCALE	

Beneficiario del Progetto Personalizzato COMUNICA l'intenzione di realizzare - il seguente servizio di:

- Assistenza Domiciliare Generica
- Assistenza Domiciliare Specialistica
- Educativa
- Altro (specificare) _____

TRAMITE ASSUNZIONE DIRETTA DI UN OPERATORE DI FIDUCIA realizzando il servizio così come depositato in Comune; si impegna inoltre nell'ottemperare a tutti gli obblighi di legge connessi all'assunzione dell'operatore incaricato del servizio , ivi compresi i dovuti compensi orari, versamenti previdenziali , assicurativi e ad applicare le norme di sicurezza, previste dalla normativa vigente; copia della documentazione attestante tali procedure verrà depositata c/o l'Ufficio Servizi Sociali. Indicare o allegare **CODICE IBAN del beneficiario** _____

ATTRaverso l'affidamento alla cooperativa sotto indicata:

(denominazione) _____	con	sede	legale	a
Via /Piazza _____				
PI/CF _____	COD. IBAN _____			
Legale rappresentante _____ tel/fax _____				
La realizzazione del piano - così come depositato in Comune – è quindi affidata dal sottoscritto alla sopra citata impresa la quale inoltre è incaricata di ottemperare a tutti gli obblighi di legge connessi all'assunzione dell'operatore incaricato del servizio, ivi ricompresi i compensi orari, versamenti previdenziali e assicurativi e ad applicare le norme di sicurezza, previste dalla normativa vigente; sarà compito del beneficiario/familiare di riferimento verificare il corretto svolgimento delle attività e degli obblighi connessi agli aspetti retributivi sopra indicati.				
Optando per tale affidamento il sottoscritto inoltre, autorizza il Comune a liquidare le spettanze dovute per il servizio svolto - DIRETTAMENTE alla Cooperativa summenzionata, dietro esibizione di regolare fattura – allegando il foglio-firma mensile - emessa dalla Cooperativa e intestata al beneficiario del servizio.				

San Nicolò Gerrei, _____

Firma