



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTA' ANNUALITÀ 2018



AMBITO TERRITORIALE RM 4.2 · CAPOFILA - COMUNE DI LADISPOLI · CODICE CUP:

C61B18001240003

"VOUCHER RDC" PER INTERVENTO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'

Facendo seguito alla sottoscrizione del Progetto di Inclusione Sociale (PaIS) da parte del Nucleo Familiare Beneficiario di Reddito di Cittadinanza di seguito identificato per il tramite del titolare:

DATI TITOLARE DEL REDDITO DI CITTADINANZA			
ID DOMANDA	INPS-RDC		
COGNOME		NOME	
PATTO PER INCLUSIONE SOCIALE SOTTOSCRITTO IN DATA			
ASSISTENTE SOCIALE CHE HA EFFETTUATO LA PRESA IN CARICO			

coerentemente con quanto riportato nel PaIS sottoscritto, si richiede l'attivazione del "VOUCHER RDC" per l'erogazione dell'intervento "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'" in favore della coppia così identificata

MADRE	COGNOME		NOME	
PADRE	COGNOME		NOME	

È presente un bambino di età inferiore ai 1.000 giorni di vita?

l'intervento di inclusione è programmato come segue:

n° settimane erogazione complessive

n° ore settimanali	
n° ore complessive	

FIRMA DELL'ASSISTENTE SOCIALE	
--------------------------------------	--

A tal fine i sottoscritti: A tal fine i sottoscritti:

1. _____ nato a _____ (____) il _____
C.F. _____ residente nel Comune di _____
(RM) in via/piazza _____ n. _____
2. _____ nato a _____ (____) il _____
C.F. _____ residente nel Comune di _____
(RM) in via/piazza _____ n. _____

in qualità di beneficiari del voucher

DICHIARANO

di scegliere per l'espletamento del servizio di inclusione sopra indicato il seguente organismo accreditato nel R.U.A. distrettuale per lo specifico intervento:

LUOGO E DATA	
FIRMA MADRE	
FIRMA PADRE	

SEZIONE AUTORIZZATIVA A CURA DELL'UFFICIO AMMINISTRATIVO

Codice univoco VOUCHER CUP

CUP	
------------	--

DURATA DEL VOUCHER IN SETTIMANE	
N. ORE DI SERVIZIO TOTALI	
IMPORTO VOUCHER	

VISTO AUTORIZZATIVO VOUCHER	
DATA	
FIRMA RESPONSABILE AMMINISTRATIVO	

