



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

"VOUCHER RDC" per INTERVENTO DI MEDIAZIONE FAMILIARE

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 "MEDIAZIONE FAMILIARE" in favore della coppia così identificata:

MADRE	COGNOME		NOME	
PADRE	COGNOME		NOME	

l'intervento di inclusione è quantificato come segue:

n° settimane erogazione	
n° ore settimanali	
n° ore complessive	

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

A tal fine i sottoscritti:

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

→ _____ 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:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

LUOGO E DATA	
FIRMA PADRE	
FIRMA MADRE	

SEZIONE AUTORIZZATIVA A CURA DELL'UFFICIO AMMINISTRATIVO

Codice univoco VOUCHER

--	--	--	--

CUP

--

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

VISTO AUTORIZZATIVO VOUCHER

DATA

--

FIRMA DEL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

--