



Programma Locale Unitario dei Servizi
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas



Comune di Osilo
Ente Capofila



ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute



Provincia di Sassari

Distretto Sanitario di Sassari

**Programma Regionale “Ritornare a casa PLUS”
(D.G.R. n. 63/12 DEL 11.12.2020)**

Spett.le Plus Anglona-Coros-Figulinas

ATTIVAZIONE PROGETTO PERSONALIZZATO

Nome e cognome del beneficiario _____

nato/a a _____ il _____

cod.fisc _____ residente a _____

in via _____ n° _____

domiciliat_ a (indicare solo se diverso da residenza) _____

in via _____ n° _____

tel _____ e-mail _____,

nuovo beneficiario già beneficiario (mutamento di livello) _____

Livello assistenziale _____

Data attivazione dell'intervento _____

Fabbisogno (dalla data di attivazione dell'intervento al 31/12/dell'anno corrente)*

Data

Firma dell'operatore sociale
responsabile del progetto

* Si intende il finanziamento richiesto alla R.A.S, dalla data di attivazione del progetto alla sua conclusione annuale, calcolato in base all'Isee socio-sanitario del beneficiario, al netto di eventuali contribuzioni comunali.