

- agirà in piena autonomia nell'individuazione dell'assistente personale;
- assumerà, in qualità di datore di lavoro, tutti gli obblighi discendenti dall'instaurazione diretta del rapporto di lavoro con l'assistente personale, nel rispetto della normativa vigente;
- autorizza l'invio della presente domanda al Servizio UMEA, sede di _____ oppure al CSM sede di _____ dell'AST Pesaro Urbino al fine della predisposizione del progetto personalizzato di Vita Indipendente Ministeriale e di acconsentire, sin d'ora, l'effettuazione della valutazione multidisciplinare da parte del predetto servizio e di accoglierne l'esito positivo o negativo;
- a fronte di un esito positivo, di autorizzare il servizio UMEA o il CSM dell'AST Pesaro Urbino sede di _____ all'invio all'ATS 6 del progetto personalizzato di Vita Indipendente Ministeriale e della valutazione multidisciplinare risultante al fine dell'eventuale ammissione al finanziamento economico del progetto;
- accetterà l'esito della graduatoria redatta con i criteri indicati nell'avviso pubblico

Allega la seguente documentazione:

Copia della certificazione di disabilità grave, ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992

Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente

Copia fotostatica del documento di riconoscimento del disabile interessato

Copia decreto di nomina di amministratore di sostegno, tutore, curatore

Data _____

FIRMA _____