

| AREA DI INTERVENTO | IPOTESI DI COSTO INIZIALI | IPOTESI DI COSTO MODIFICATA | DIFFERENZA DI COSTO |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Assistente personale | | | |
| Inclusione sociale e relazionale | | | |
| Trasporto sociale | | | |
| Azioni di sistema | | | |
| TOTALE | | | |

Firme dei soggetti coinvolti:

➤ Beneficiario (o suo delegato) _____

➤ Case manager _____

➤ Assistente sociale di base _____

➤ Operatore Asst _____

Altri operatori _____