

CONTENUTI DEL PROGETTO PERSONALIZZATO DI ACCOMPAGNAMENTO PER IL REINSERIMENTO SOCIALE DEI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI CHE SI TROVANO A VIVERE UNA CONDIZIONE DI GRAVE MARGINALITÀ

(Avviso pubblico per l'implementazione degli interventi di sostegno abitativo per l'integrazione del canone di locazione a favore di coniugi separati o divorziati, in particolare con figli minori di cui alla l.r. 18/2014)

1. DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

NAZIONALITA' _____

maschio femmina

SITUAZIONE PERSONALE E FAMILIARE

- separato/divorziato separato/divorziato
 con in atto un procedimento di separazione giudiziale in corso di perfezionamento
 invalidità civile

con figli nati minorenni: n. figli: _____ maggiorenni: n. figli: _____
 con figli adottati minorenni: n. figli: _____ maggiorenni: n. figli: _____

Altri familiari (specificare) _____ conviventi sì no se sì, età _____

SCOLARIZZAZIONE

scuola dell'obbligo conclusa non conclusa
formazione professionale conclusa non conclusa
scuola secondaria di secondo grado conclusa non conclusa
università conclusa non conclusa

2. OBIETTIVI GENERALI

Ad esempio: avere cura dei figli e di sé, vivere in maniera autonoma nel proprio contesto di vita e adeguata per il benessere dei figli, consolidare/sviluppare relazioni sociali, ecc.)

3. TEMPORIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI

Indicare le tipologie di intervento afferenti alle diverse prestazioni/servizi da realizzare

4. RISULTATI ATTESI

Descrivere i risultati attesi dagli interventi offerti per il sostegno ai destinatari del progetto personalizzato in funzione degli obiettivi e degli interventi.

Obiettivo	Area di intervento	Risultati attesi
Ad esempio: Acquisire autonomia personale, migliorare competenze sociali e relazionali, rapporto con i figli, consapevolezza di sé e consolidare il proprio benessere emozionale	Ad esempio: Mantenimento del livello relazionale, culturale e sociale	

5. IMPEGNI ASSUNTI DAL DESTINATARIO

Dettagliare le modalità in cui si concretizza la partecipazione attiva da parte della persona che beneficia della presente misura.

6. MONITORAGGIO /ESITI

Fornire un calendario indicativo dei momenti di verifica (di norma da effettuare dopo 6 mesi circa ed alla fine) da parte dell'ATS e dell'Ente che ha definito il progetto personalizzato

Periodo	Oggetto

7. DURATA DEL PROGETTO

N. mesi: _____

8. CONTRIBUTO RICONOSCIUTO

€ _____

Data.....

Firma del Responsabile del progetto personalizzato

Firma del Destinatario della misura
