

OGGETTO: Richiesta predisposizione Progetto Regionale "Ritornare a Casa PLUS"**DIMISSIONE PROTETTA DGR 7/11 del 28/02/2023 Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità gravissime (approvazione definitiva DGR 13/64 DEL 06/04/2023).**

_ l_ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____ via _____

n° _____ Tel. _____ C.F. _____

CHIEDEIn favore di _____ (rapporto di parentela
_____) nat_ a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

_____ Via _____ n° _____

Tel. _____

La predisposizione del progetto "Ritornare a Casa PLUS", secondo le disposizioni approvate con deliberazione G.R. n° 35/51 del 22.11.2022 dalla Regione Sardegna e di accedere ad una delle seguenti Linee di intervento:

Livello assistenziale Dimissioni Protette (persone anziane non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità o infrasessantacinquenni ad esse assimilabili, non supportati da una rete formale informale adeguata in DIMISSIONE PROTETTA da contesto sanitario)

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Documentazione socio -sanitaria attestante condizione di persone anziane non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità o infrasessantacinquenni ad esse assimilabili, non supportati da una rete formale informale adeguata in **DIMISSIONE PROTETTA** da contesto ospedaliero o sanitario
2. Dichiarazione ISEE socio-sanitario di cui al DPCM 159 del 5.12.2013, in corso di validità.
3. Documento di identità e codice fiscale del beneficiario e del richiedente ;
4. (eventuale) Decreto di nomina di Amministratore di Sostegno;
5. Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento europeo 679/2016;

_____, li _____

Firma
