

n. prot. _____

data __/__/__

*Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali
del comune dell'Ambito Territoriale N34*

Capri

Anacapri

CAMBIO PRESTATORE - VOUCHER SOCIALE

PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DEL PIANO SOCIALE DI ZONA DELL'AMBITO TERRITORIALE N34

Sez. 1 - Il richiedente del Servizio

nome: _____

cognome: _____

data di nascita: ____/____/____

C.F.: __/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/____

comune di residenza: _____

numero protocollo della "domanda di attivazione del Voucher Sociale": _____

Indicare il Servizio del Piano Sociale di Zona dell'Ambito Territoriale N34 attivo:

Sez. 2 - Dati identificativi del beneficiario (da compilare solo se diverso dal richiedente)

1. in qualità di: madre; tutore; affidatario; altro _____

nome: _____ cognome: _____

C.F. __/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/___

comune di residenza: _____

2. in qualità di: padre; tutore; affidatario; altro _____

nome: _____ cognome: _____

C.F. __/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/___

comune di residenza: _____

chiede

di concludere il rapporto con il prestatore: _____ e
sceglie, dal Catalogo dei soggetti accreditati, come nuovo prestatore l'Ente denominato:

_____.

Luogo e data

Firma richiedente del servizio

Firma beneficiario 1

Firma beneficiario 2
