

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Centrale Credito e Welfare

AVVISO

Home Care Premium 2014

Per la ricerca e il convenzionamento
di **Ambiti Territoriali Sociali**
disponibili alla gestione convenzionata di
Progetti Innovativi e Sperimentali di Assistenza Domiciliare

in favore di Utenti dell'INPS - Gestione Dipendenti Pubblici

NON autosufficienti

Allegato Fac simile domanda di adesione all'Avviso

(da redigersi su carta intestata del Soggetto Proponente)



Soggetto Proponente

Inps

Direzione Centrale Credito e Welfare

Viale Aldo Ballarin, 42

00142 Roma

dcwelfare@postacert.inpdap.gov.it

Oggetto: domanda di adesione al Progetto Home Care Premium 2014

Il sottoscritto

In qualità di Legale Rappresentante de

(denominazione ente proponente e ogni riferimento giuridico e anagrafico e
casella di posta elettronica di contatto per ogni comunicazione
istituzionale)

In possesso dei requisiti di partecipazione previsti dal Regolamento di Adesione Home Care Premium 2014 ai sensi *de*

(citare provvedimenti amministrativi regionali, deleghe, atti di "aggregazione", etc, - da allegarsi),

VISTO

l'Avviso Home Care Premium 2014 e i relativi allegati, pubblicati a cura dell'INPS Direzione Centrale Credito e Welfare;

DICHIARA

di ben conoscere i contenuti progettuali previsti dal Regolamento di Adesione e Gestione allegato al suddetto Avviso;

FORMULA

richiesta di adesione al Progetto Home Care Premium 2014, impegnandosi al rispetto delle previsioni definite dal suddetto Regolamento;

DICHIARA

che qualora la presente richiesta di adesione venga favorevolmente accolta saranno presi in carico un numero di soggetti beneficiari presumibilmente pari a (da un minimo 50 a un massimo di 150 utenti) *(indicare il numero obiettivo di soggetti assistibili a regime)*;

CHIEDE

qualora la presente richiesta di adesione venga favorevolmente accolta, l'erogazione del corrispondente contributo pari a euro (indicare la somma definita secondo le previsioni del regolamento)

DICHIARA INOLTRE

qualora la presente richiesta di adesione venga favorevolmente accolta, di impegnarsi a sottoscrivere l'Accordo di Programma per la gestione del Progetto Home Care Premium 2014 entro il 31 gennaio 2014 con l'identificazione del responsabile di progetto a propria rappresentanza.

INDICA

Quale ambito tutor :

Si allega:

il Regolamento di Adesione (e allegati) debitamente sottoscritti in ogni parte per presa visione e accettazione.