



Allegato 3A)

PATTO DI CURA

RIFERITO ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO CONCESSO AI CAREGIVER FAMILIARI, FINALIZZATO AL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA (EX DPCM DEL 27 OTTOBRE 2020, IN ATTUAZIONE DEL COMMA 255 DELL'ART. 1 DELLA LEGGE N. 205/2017).

Obiettivi di cura che si intendono perseguire, connessi a salute, relazioni affettive e di cura, relazioni sociali, autonomia ed autosufficienza personale, mobilità, espressione personale (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo) **e indicazione in mesi della durata del patto:**

Condizione attuale (Specificare brevemente):

Necessità della persona (Specificare brevemente):

Impegni del caregiver familiare, modalità di monitoraggio del buon andamento e del perseguimento degli obiettivi previsti dal patto di cura:

Risorse assegnate per 12 mesi: € _____

- Firma CAREGIVER _____
- Firma Case manager _____
- Firma della persona con disabilità
(o del suo amministratore di sostegno, curatore o tutore) _____

Luogo _____, data _____