

VOUCHER PER SERVIZIO PASTI A DOMICILIO
COMUNE DI CASTIONE DELLA PRESOLANA

periodo dal al

DATI DEL BENEFICIARIO

Cognome Nome Sesso ☐ M ☐ F
Nato a il Residente a
Via N° Tel. Cell

luogo di consegna del pasto (se diverso da residenza
ma all'interno del Comune di Castione della Presolana)

Codice Fiscale

☐ **PRIMA ATTIVAZIONE** ☐ **RINNOVO**
Data domanda n. prot.
Codice utente

Riservato all'ufficio

Persone di riferimento

Cognome Nome	Grado di parentela	Residenza	Recapito telefonico

Esigenze Particolari(diete, patologie, intolleranze/allergie)

Proposta di intervento a cura dell'assistente sociale

nr. pasti richiesti giornalmente

giorni di erogazione del pasto ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì ☐ sabato ☐ sabato doppio

NR. PASTI SETTIMANALI	
VALORE UNITARIO DELPASTO	
NR. SETTIMANE ANNUE DI EROGAZIONE DEI PASTI	
NR. ANNUALE DEI PASTI (presunto)	0
TOTALE VALORE ANNUO (soggetto a verifica in base ai pasti effettivamente erogati)	0,00 €
% A CARICO DELL'UTENTE PER FASCIA ISEE	0%
VALORE ANNUO A CARICO DELL'UTENTE **	0,00 €
VALORE ANNUO A CARICO DEL COMUNE **	0,00 €

** COSTO INDICATIVO SULLA BASE DELLA DOCUMENTAZIONE ISEE VALIDA ALLA DATA DEL VOUCHER
(la tariffa a carico dell'utente potrebbe subire variazioni prima dello scadere del presente voucher e comunque con verifica annuale a seguito di nuova documentazione ISEE valida. In caso di variazione di tariffa verrà predisposto un nuovo voucher.)

ASSISTENTE SOCIALE REFERENTE

Tel. Centralino Fax E-mail
DATA Firma Assistente

A CURA DEL BENEFICIARIO	Il beneficiario accetta il profilo del Voucher Sociale assegnato dichiarando di scegliere il seguente soggetto accreditato:	
	☐	
	☐	
	☐	
	DICHIARA INOLTRE	
	- di impegnarsi a corrispondere al Gestore individuato la quota di compartecipazione prevista, secondo le modalità e i tempi indicati nell'avviso di pagamento; - di essere stato informato ed aver preso visione della "informativa al beneficiario" (indicata di seguito); - di impegnarsi a rispettare quanto indicato nelle "Norme per il buon funzionamento del Servizio" (indicata di seguito); - di attivarsi a comunicare tempestivamente (entro 24 h in orario lavorativo) ogni variazione al Servizio Sociale del Comune di Castione della Presolana	
	<i>Luogo e Data</i>	<i>Firma</i>
	La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova impossibilitato a firmare, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o da altro parente. In assenza di parenti la dichiarazione può essere resa, secondo le modalità indicate, dalla persona che svolge funzioni di cura e che garantisce l'assistenza al soggetto interessato.	
	Cognome e nome	Grado di parentela o relazione con l'interessato
Residenza		
<i>Luogo e Data</i>	<i>Firma</i>	

PRIVACY	AUTORIZZO il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 101/2018	
	<i>Luogo e Data</i>	<i>Firma</i>

IL SERVIZIO	AUTORIZZAZIONE per le prestazioni: Il Responsabile del Servizio Sociale	
	<i>Luogo e data</i>	<i>Firma</i>

ENTE ACCREDITATO	☐ La soggetto accreditato accetta il presente Voucher e si impegna a erogare i pasti a domicilio previsti nello stesso, concordando eventuali variazioni con il beneficiario e/o la sua famiglia.	
	Si impegnerà, inoltre a comunicare al Comune di Castione della Presolana ogni eventuale significativo cambiamento (sospensione e/o chiusura).	
	☐ Il soggetto accreditato fornirà altresì al Comune di Castione della Presolana un report mensile dei pasti erogati.	
	<i>Luogo e Data</i>	<i>Firma</i>

INFORMATIVA AL BENEFICIARIO DI VOUCHER SOCIALE

1. SCELTA DEL SOGGETTO ACCREDITATO

Il beneficiario del Voucher sociale può scegliere di spendere il proprio titolo d'acquisto presso uno dei soggetti accreditati.

2. MODALITA' DI ATTIVAZIONE DEL VOUCHER

Dopo aver scelto il soggetto accreditato, il beneficiario o un suo familiare/ referente, verrà contattato dal soggetto accreditato per concordare l'avvio e le modalità di erogazione dei pasti, secondo i criteri stabiliti nel voucher medesimo.

3. MODALITA' DI SOSPENSIONE DEL VOUCHER

In caso di assenza sia temporanea che definitiva, comunicare tempestivamente (entro 24 ore in orario lavorativo) al Coordinatore dell'ente Gestore scelto, ogni variazione intervenuta.

4. COMPARTECIPAZIONE DEL BENEFICIARIO AL COSTO DEL SERVIZIO

Il beneficiario è tenuto a compartecipare alla spesa del servizio in relazione all'ISEE, secondo i criteri stabiliti dal Comune di Castione della Presolana..

Il destinatario del voucher è tenuto, allo scadere della validità della certificazione ISEE, a comunicare il rilascio di nuova certificazione ISEE in corso di validità.

Il costo del servizio, sulla base del quale calcolare la percentuale di compartecipazione, varia a seconda della prestazione, secondo quanto di seguito riportato:

5. PREZZO DELLE PRESTAZIONI ACCREDITATE

COSTO UNITARIO DI OGNI PASTO

€ 6,00 oltre all'IVA di legge

La quota di compartecipazione dell'utente verrà fatturata allo stesso dal Gestore individuato.

6. UTILIZZO IN FORMA PRIVATA DI PRESTAZIONI FORNITE DAI SOGGETTI ACCREDITATI:

Possono avvalersi dei fornitori accreditati anche i cittadini residenti o domiciliati nel territorio del Comune di Castione della Presolana, che acquistano autonomamente e interamente a proprie spese i pasti a domicilio. **Essi si rivolgono direttamente ai fornitori accreditati, ferma restando la possibilità di avvalersi del Servizio Sociale professionale per la verifica del bisogno.**

I fornitori accreditati sono tenuti ad assicurare i medesimi prezzi a fronte dei medesimi livelli standard di qualità e quantità degli interventi che hanno accettato di fornire con la richiesta di Accreditamento.

Ai fini di un complessivo monitoraggio, i fornitori accreditati inviano mensilmente al Comune di Castione della Presolana un report relativo ai pasti erogati in forma privata ai sensi del presente articolo.

7. VERSAMENTO QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE

Il beneficiario o un suo familiare/ referente provvederà al pagamento della quota di compartecipazione in seguito al ricevimento di comunicazione/fattura/avviso da parte del Gestore individuato. Il pagamento dovrà essere effettuato secondo le modalità ed i tempi indicati.

8. MODIFICA SOGGETTO ACCREDITATO SCELTO

Qualora l'interessato decida di rivolgersi ad un nuovo soggetto accreditato prima dell'esaurimento del Voucher, ne darà comunicazione (entro il 15 del mese) al Servizio Sociale competente e all'erogatore inizialmente prescelto. Il cambiamento del soggetto accreditato sarà effettivo dal primo giorno del mese successivo.

In tal caso dovrà comunque essere predisposto e sottoscritto un nuovo voucher.

NORME PER IL BUON FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO

SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE VOUCHER IL BENEFICIARIO SI IMPEGNA A:

- collaborare con gli operatori al fine di rendere maggiormente efficace l'intervento proposto;
- mantenere un atteggiamento corretto e rispettoso della professionalità degli operatori che interagiscono con lui;
- rispettare tempi e modalità di pagamento, ove dovuto;
- comunicare tempestivamente ogni variazione significativa nella propria condizione socio-economica;
- comunicare tempestivamente (entro 24 ore in orario lavorativo) al coordinatore dell'Ente Gestore la propria assenza. In caso di mancata comunicazione la prestazione verrà regolarmente rendicontata. Qualora tale condotta si ripetesse, verrà data comunicazione all'Ente competente e al Servizio Sociale, che valuteranno se sospendere l'erogazione del presente voucher.

Al fine di semplificare la procedura, il voucher verrà redatto in un'unica copia originale che rimarrà depositata presso l'Ente titolare del servizio (Comune/Unione dei Comuni).