



SPORTELLI DI



SCHEDA DI ACCOGLIMENTO DELLA FAMIGLIA

Data della richiesta: _____ Richiesta telefonica __ Richiesta diretta presso S.T.A.F.F. __

Nome e cognome del familiare di rif: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Nome e cognome dell'assistito/a: _____ **Età** _____

Luogo di assistenza: Comune: _____ Via _____

Bisogni dell'assistito: _____

Servizio richiesto: ASSISTENTE FAMILIARE

Periodo richiesta: t. indeterminato __ temporanea __ dal _____ al _____

Autosufficiente: Non autosufficiente Parzialmente autosufficiente

ORARI INDICATIVI: _____

CONDIZIONI GENERALI DEL DELL'ASSISTITO: _____

Il suddetto modulo deve essere inoltrato via mail info@progetto-staff.it, **completo di dati e firma**, oppure può essere presentato direttamente presso lo Sportello Territoriale Assistenti Familiari

SEDI S.T.A.F.F. TEL 3293023360

Collecchio: Giovedì 9-13.30,
V.le Libertà I, Sede Municipale
sala consigliare.

Felino: Venerdì 9-13.30,
Via Gerbella 4, sede Spazio Civico.

Montechiarugolo: Martedì 9-13.30,
Via Falcone 2,
sede Uffici Azienda Pedemontana Basilicanova.

Sala Baganza: Mercoledì 9-13.30,
Via Gramsci II, sede Banca del Tempo.

Traversetolo: Lunedì 9-13.30,
P.za Vittorio Veneto 30, sede Municipale

Langhirano: Lunedì 9.00-13.30,
Piazza G. Ferrari 5,
sede Unione Montana Parma Est

Lesignano de' Bagni: Venerdì 9.00-13.30,
P.za Marconi I, sede Municipale.

Per i Comuni Montani (Corniglio, Calestano, Monchio D.C., Neviano D.A., Palanzano e Tizzano Val Parma) sarà garantito uno sportello da remoto (via e-mail) o "a chiamata".

Il sottoscritto/a dichiara in consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 sulla tutela dei dati personali .

Firma _____

Progetto realizzato con il contributo di

