

Allegato 3 – Dichiarazione di Presa in Carico e designazione case manager

Al Soggetto Promotore del Tirocinio

Denominazione _____

Indirizzo _____

**OGGETTO: Dichiarazione di Presa in Carico e designazione case manager Tirocini di Inclusione Sociale
Avviso n. 3 -PNRR -Programma GOL – PAR Calabria -DGR n. 169 del 30 aprile 2022**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di _____

presso i

___ Servizi Sociali dei Comuni/Ambiti Territoriali di _____,

___ Servizi Socio-Sanitari / ASP di _____,

ATTESTA CHE

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

C.F. _____

è attualmente in carico al Servizio Sociale Professionale nell'ambito di un progetto personalizzato di intervento/ Piano individualizzato di Assistenza attivo dal ___ / ___ / _____.

La presa in carico è motivata da condizioni di fragilità sociale e/o socio-economica e/o multiproblematicità, oggetto di valutazione professionale e rientrante nelle competenze istituzionali del Servizio.

COERENZA DEL TIROCINIO

Si attesta che l'attivazione di un **tirocinio di inclusione sociale** risulta (è possibile barrare più opzioni):

- coerente
- funzionale
- parte integrante

del progetto personalizzato in essere, quale misura finalizzata al rafforzamento dell'autonomia personale e sociale e al potenziamento delle competenze lavorative.

DEESIGNAZIONE DEL CASE MANAGER

Per svolgere il ruolo di **case manager**, impegnandosi a:

- garantire il coordinamento con il soggetto promotore e l'ente ospitante;
- monitorare l'andamento del percorso;
- partecipare alle eventuali verifiche intermedie e finali;
- assicurare la coerenza del tirocinio con il progetto personalizzato.

è designato:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

qualifica _____

La presente dichiarazione è rilasciata ai fini dell'attivazione del tirocinio di inclusione sociale ai sensi della normativa vigente e delle disposizioni regionali applicabili.

Luogo e data _____

Firma del Responsabile del Servizio / Assistente Sociale

Timbro dell'Ente