

**FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE – REGIONE TOSCANA**

**ZONA FIORENTINA NORD OVEST**

**Progetto “Domus Nostra” DO.NO – – AZIONE 1**

– Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio -

Cod. progetto 290207 - Codice CUP I99J2100695001

**Piano Assistenziale Individualizzato**

Nome		Cognome	
Data di Nascita		Luogo di nascita	
Cittadinanza			
Residenza		Indirizzo	
Domicilio		Indirizzo	
Telefono			
Disabilità in gravità		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Amministratore di sostegno			
Familiare di riferimento			
<b>Valutazione</b>			
<b>Obiettivo</b>			

**Buono Servizio**

Descrizione Intervento	Figura Professionale	Durata	Numero di accesso	Valore del buono

OPERATORE ACOT - NOME COGNOME

FIRMA

---



---



---



---

Lì, .....

Data.....