



DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

AMBITO PLUS Ales - Terralba
Ufficio di Piano



All'Ente Gestore dell'ambito PLUS Ales-Terralba - Comune di Mogoro
tramite comune di residenza

DOMANDA DI ACCESSO ALL'INTERVENTO "RITORNARE A CASA PLUS" DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE 1/28 DEL 14.01.2026

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ Codice Fiscale _____
Residente nel Comune di _____ in via _____
CAP _____
Telefono _____ @mail _____

CHIEDE

- ☐ Per sé stesso
- ☐ In qualità di ☐ Amministratore di sostegno – Tutore – Curatore ☐ Parente
- ☐ Altro _____

Dati beneficiario (se diverso dal richiedente):

Nome e Cognome _____ nato a _____
Il _____ Codice Fiscale _____
Residente nel Comune di _____ in via _____
via _____ CAP _____
Telefono _____ @mail _____

Di poter accedere agli interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità gravissime:

- ☐ Livello Assistenziale Base A
- ☐ Livello Assistenziale Base B
- ☐ Livello Assistenziale Primo – Contributo Ordinario
- ☐ Livello Assistenziale Secondo – Contributo potenziamento con due funzioni vitali compromesse
- ☐ Livello Assistenziale Terzo – Contributo potenziamento con tre funzioni vitali compromesse.

Qualora in sede di UVT venga definito un livello assistenziale differente da quello indicato, il richiedente dovrà provvedere all'integrazione della documentazione necessaria prevista.

_____ li _____

FIRMA
