**n° 1 Allegato alla domanda**

**IPOTESI PROGETTUALE PER L’INTERVENTO RICHIESTO**

|  |
| --- |
| * **ACCOMPAGNAMENTO ALL’AUTONOMIA**

Specificare quale è l’ente gestore (Cooperativa Sociale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **RESIDENZIALITA’**
* Gruppo appartamento con gestore

Specificare qual è l’ente gestore (Cooperativa Sociale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Gruppo appartamento autogestito
* Cohousing/housing
* **PRONTO INTERVENTO /SOLLIEVO**

SpecificarePeriodo di inserimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente gestore e struttura individuata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DESCRIZIONE SINTETICA** **delle finalità, degli obiettivi di intervento, degli esiti attesi per la realizzazione di un progetto di vita che promuova l’emancipazione della persona adulta con disabilità dai genitori e l’inclusione sociale della persona con disabilità**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA** RICHIEDENTE/FAMILIARE/ADS/TUTORE/ENTE/ASSOCIAZIONE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_