

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE<sup>1</sup>**

**(Elemento facoltativo)**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO DI FORNITORI ACCREDITATI PER L'OFFERTA DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PREVISTE DAL PROGETTO “HOME CARE PREMIUM 2022” IN VIGORE DAL 1 LUGLIO 2022 AL 30 GIUGNO 2025) – FINANZIATO DAL FONDO CREDITO ED ATTIVITA' SOCIALI DELL'INPS EX INPDAP – A FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 3 – AVEZZANO**

Prestazioni migliorative ed aggiuntive a quelle previste dall'avviso in oggetto, senza alcun onere aggiuntivo da parte del Comune di Avezzano e/o delle famiglie degli utenti.

(1)	<i>Prestazioni indicate nell'Avviso in oggetto e negli allegati Disciplinare e Protocollo di gestione</i>	<i>Prestazione aggiuntiva proposta (indicazione analitica dei tempi, delle modalità di svolgimento)</i>
A.1	<i>Servizi socio sanitari</i>	
A.2	<i>Servizi educativi professionali</i>	
B.1	<i>Servizi di supporto psicologico</i>	
B.2	<i>Supporto fisioterapico</i>	
B.3	<i>Servizi di logopedia</i>	
C.1	<i>Centri socio educative riabilitativi – centri diurni anziani</i>	
D	<i>Sollievo</i>	
E.1	<i>Trasporto sociale con assistenza</i>	
E.2	<i>Trasporto sociale carrozzato</i>	
E.3	<i>Trasporto sociale barellato</i>	

<sup>1</sup> . Il concorrente dovrà indicare in forma chiara e sintetica le prestazioni a carattere accessorio che intende offrire insieme con la prestazione principale oggetto di accreditamento a titolo di sponsorizzazione. Le prestazioni dovranno essere rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia con indicazione analitica dei tempi, delle modalità di svolgimento e del personale impiegato.

F.1	<i>Supporti</i>	
F.2	<i>Supporti</i>	
F.3	<i>Supporti</i>	
F.4	<i>Supporti</i>	
F.5	<i>Supporti</i>	
F.6	<i>Supporti</i>	
F.7	<i>Supporti</i>	
F.8	<i>Supporti</i>	
F.9	<i>Supporti</i>	
H.1	<i>Servizi di integrazione scolastica</i>	
H.2	<i>Servizi di assistenza scolastica specialistica</i>	
L.1	<i>Servizi per minori affetti da autismo</i>	
M.1	<i>Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili</i>	

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**N.B.** Occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore o dei sottoscrittori.