



**PATTO DI COLLABORAZIONE
VOUCHER SOCIALE PER SERVIZIO NUOTO A
FAVORE DI SOGGETTI DISABILI**

Mod. 4

Al Sig.

Al soggetto erogatore

Il presente patto di collaborazione viene sottoscritto in attuazione di quanto previsto dai Regolamenti approvati a livello distrettuale e locale in materia di titoli sociali, con particolare riferimento al voucher sociale.

L'assegnazione e il mantenimento del voucher per il periodo stabilito sono subordinati alla sottoscrizione e al rispetto di quanto previsto dal presente Patto, pena l'interruzione dell'erogazione del voucher.

Tra

- il Sig. _____
beneficiario del voucher sociale per il Servizio nuoto disabili

- Il soggetto erogatore _____

- il Settore Servizi Sociali del Comune di Porto Mantovano
si concorda quanto segue:

- Il voucher sociale è finalizzato al servizio nuoto disabili
- N° prestazione
 - SINGOLA
 - IN GRUPPO

Per un importo complessivo pari a euro

- Il voucher sociale avrà durata dal _____ al _____

Il beneficiario (o il suo referente familiare) si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione e a rispettare quanto concordato con il Servizio.

Il Beneficiario/ria

Il Settore Servizi Sociali

Il Soggetto Erogatore

data _____