**Contratto di accoglienza tra l’equipe ALL. D**

**DEL “CENTRO POLIFUNZIONALE” e l’ospite**

Il sottoscritto ………………………………………………………, nato a ……………………….., il ………...... e residente a …………………….. in via ……………………………………………………………………………,

DICHIARA

* di essere a conoscenza che la durata massima del periodo di accoglienza residenziale presso il “Centro Polifunzionale è pari a 90, prorogabili, in base a esigenze particolari del beneficiario e valutazione congiunta dell’equipe e del Servizio Sociale Referente;
* di aver preso visione e di accettare il Regolamento della struttura;
* di impegnarsi a garantire il buon andamento della vita comunitaria e la collaborazione attiva con gli operatori della struttura;
* di collaborare attivamente alla riuscita del progetto di assistenza individualizzato concordato con l’equipe di struttura e con i servizi territoriali;
* di collaborare alla gestione della struttura, accettando la suddivisione dei compiti stabilita equamente dagli operatori dell’equipe.

Data e luogo:

**Per l’equipe del Centro Polifunzionale**

Il responsabile di struttura

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

L’Assistente Sociale

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

**Per l’Ente inviante**

L’Assistente Sociale

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

**L’ospite**

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