



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani

Il/La Sottosritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coop. Futura - Palazzolo A.        | <input type="checkbox"/> Coop. Arcobaleno - Sortino        |
| <input type="checkbox"/> Coop. Emmaus - Melilli             | <input type="checkbox"/> Coop. Corallo - Lentini           |
| <input type="checkbox"/> Coop. Eden - Siracusa              | <input type="checkbox"/> Coop. L'albero - Priolo G.        |
| <input type="checkbox"/> Coop. Prometeo 2000 - Siracusa     | <input type="checkbox"/> Coop. Papa Giovanni - Floridia    |
| <input type="checkbox"/> Coop. Acquarius - Siracusa         | <input type="checkbox"/> Coop. Santa Maria Rita - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Coop.a.s.s. - Buccheri       | <input type="checkbox"/> Coop. Vita nuova - Floridia       |
| <input type="checkbox"/> Coop. Esperia 2000 - Siracusa      | <input type="checkbox"/> Coop. Mondo nuovo - Siracusa      |
| <input type="checkbox"/> Coop. Spes - Ferla                 | <input type="checkbox"/> Coop. Umana - Siracusa            |
| <input type="checkbox"/> Ass. Florida - Floridia            | <input type="checkbox"/> Coop. Progetti Sociali - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. La città del Sole - Siracusa | <input type="checkbox"/> Coop. Sodalìs - Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Consorzio Mediterraneo - Siracusa  | <input type="checkbox"/> Coop. Futura Iblea - Melilli      |
| <input type="checkbox"/> Coop. Auxilium - Priolo G.         | <input type="checkbox"/> Coop. Angelo Roncalli - Priolo G. |
| <input type="checkbox"/> Ass. Padre Pio - Floridia          | <input type="checkbox"/> Coop. Gargallo 2050 - Priolo G.   |
| <input type="checkbox"/> Coop. Marystica - Siracusa         | <input type="checkbox"/> Coop. Prevedi - Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Ass. Aproda - Avola                | <input type="checkbox"/> Ass. Telluris - Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Coop. Labeform - Siracusa          | <input type="checkbox"/> Coop. La vita è bella - Siracusa  |
| <input type="checkbox"/> Coop. Iblea - Canicattini B.       | <input type="checkbox"/> Coop. Iride - Siracusa            |
| <input type="checkbox"/> Ass. Futura - Solarino             | <input type="checkbox"/> Coop. Libera...mente - Palermo    |

Coop. Santa Teresa - Siracusa

Coop. Medea - Monreale

Coop. Coinep - Siracusa

Ass. La meta - Lentini

Coop. Nido d'argento - Partinico

Coop. Valica - Siracusa

Coop. San Francesco - Floridia

Coop. Madre vita - Siracusa

Coop. 360 Multiservizi - Sortino

Fondazione Anffas Palazzolo A.

Ass. APS Ninphea - Floridia

Coop. La casa dei Nanetti 2 - Siracusa

Passwork Società Coop. - Canicattini B

Coop. Avvenire Francofonte - Francofonte

Coop. Terza Dimensione - Palazzolo A.

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio di Assistenza Domiciliare malati oncologici

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

Coop. Acquarius - Siracusa

Coop. Esperia 2000 -Siracusa

Coop. Umana - Siracusa

Ass. AprodA - Avola

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio personale assistenza, autonomia e comunicazione nelle scuole (ASACOM)

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coop. Mondo nuovo - Siracusa         | <input type="checkbox"/> Ass. Ente Nazionale Sordi - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Esperia 2000 - Siracusa        | <input type="checkbox"/> Coop. Citta nuova - Siracusa         |
| <input type="checkbox"/> Coop. Coop.a.s.s. - Buccheri         | <input type="checkbox"/> Coop. Futura - Palazzolo A.          |
| <input type="checkbox"/> Coop. Umana - Siracusa               | <input type="checkbox"/> Coop. Eden - Siracusa                |
| <input type="checkbox"/> Coop. L'albero - Priolo G.           | <input type="checkbox"/> Coop. Acquarius - Siracusa           |
| <input type="checkbox"/> Coop. Santa Maria Rita - Siracusa    | <input type="checkbox"/> Ass. Anffas Palazzolo A.             |
| <input type="checkbox"/> Coop. Vita nuova - Floridia          | <input type="checkbox"/> Coop. Progetti sociali - Siracusa    |
| <input type="checkbox"/> Ass. Floridia - Floridia             | <input type="checkbox"/> Coop. San Martino - Siracusa         |
| <input type="checkbox"/> Coop. Arcobaleno - Sortino           | <input type="checkbox"/> Coop. Sodalis - Siracusa             |
| <input type="checkbox"/> Consorzio Mediterraneo - Siracusa    | <input type="checkbox"/> Coop. Auxilium - Priolo G.           |
| <input type="checkbox"/> Ass. Padre Pio - Siracusa            | <input type="checkbox"/> Coop. Eubios - Siracusa              |
| <input type="checkbox"/> Coop. Gargallo 2050 - Priolo G.      | <input type="checkbox"/> Coop. Aproda - Avola                 |
| <input type="checkbox"/> Coop. Labeform - Siracusa            | <input type="checkbox"/> Ass. Telluris - Siracusa             |
| <input type="checkbox"/> Impr. Soc. Passwork - Canicattini B. | <input type="checkbox"/> Ass. Futura - Solarino               |
| <input type="checkbox"/> Coop. Libera...Mente - Palermo       | <input type="checkbox"/> Soc. Coop. Corallo - Lentini         |
| <input type="checkbox"/> Coop. Spes - Ferla                   | <input type="checkbox"/> Coop. Coinep - Siracusa              |
| <input type="checkbox"/> Ass. La meta - Lentini               | <input type="checkbox"/> Coop. Futura Iblea - Melilli         |

Coop. Valica - Siracusa

Coop. Nido d'argento - Partinico

Ass. APS Ninphea - Floridia

Coop. 360 Multiservizi - Sortino

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Servizio di Assistenza Domiciliare Inabili**

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

**dichiara**

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coop. Eden - Siracusa                | <input type="checkbox"/> Coop. L'albero - Priolo G.        |
| <input type="checkbox"/> Coop. Acquarius - Siracusa           | <input type="checkbox"/> Coop. Santa Maria Rita - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Ass. Anffas Palazzolo A.             | <input type="checkbox"/> Coop. Vita nuova - Floridia       |
| <input type="checkbox"/> Coop. San Martino - Siracusa         | <input type="checkbox"/> Coop. Arcobaleno - Sortino        |
| <input type="checkbox"/> Coop. Corallo - Lentini              | <input type="checkbox"/> Coop. Emmaus - Siracusa           |
| <input type="checkbox"/> Coop. Mondo nuovo - Siracusa         | <input type="checkbox"/> Coop. Eubios - Siracusa           |
| <input type="checkbox"/> Coop. Coop.a.s.s. - Buccheri         | <input type="checkbox"/> Coop. Esperia 2000 - Siracusa     |
| <input type="checkbox"/> Coop. Umana - Siracusa               | <input type="checkbox"/> Coop. Futura - Palazzolo A.       |
| <input type="checkbox"/> Coop. Spes - Ferla                   | <input type="checkbox"/> Ass. Floridia Onlus - Floridia    |
| <input type="checkbox"/> Ass. Padre Pio - Floridia            | <input type="checkbox"/> Coop. Progetti sociali - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Auxilium - Priolo G.           | <input type="checkbox"/> Consorzio Mediterraneo - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Angelo Roncalli - Priolo G.    | <input type="checkbox"/> Coop. Sodalit - Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Ass. Ente Nazionale Sordi - Siracusa | <input type="checkbox"/> Coop. Gargallo 2050 - Priolo G.   |
| <input type="checkbox"/> Ass. Telluris - Siracusa             | <input type="checkbox"/> Coop. Aproda - Avola              |
| <input type="checkbox"/> Ass. Futura - Solarino               | <input type="checkbox"/> Coop. Labeform - Siracusa         |
| <input type="checkbox"/> Impr. Soc. Passwork - Canicattini B. | <input type="checkbox"/> Coop. La vita è bella - Siracusa  |
| <input type="checkbox"/> Coop. Libera...Mente - Palermo       | <input type="checkbox"/> Coop. Iride - Siracusa            |
| <input type="checkbox"/> Coop. Medea - Monreale               | <input type="checkbox"/> Coop. Santa Teresa - Siracusa     |

Ass. La meta - Lentini

Coop. Coinep - Siracusa

Coop. Futura Iblea - Melilli

Coop. Nido d'argento - Partinico

Coop. Madre vita - Siracusa

Coop. San Francesco - Florida

Coop. Progetto A

Coop. Valica - Siracusa

Coop. 360Multiservizi - Sortino

Ass. APS Ninphea - Florida

Coop. Terza Dimensione - Palazzolo A.

Coop. La casa dei Nanetti 2 - Siracusa

Coop. La Resilienza - Noto

Coop. Avvenire Francofonte - Francofonte

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

Coop. Aproda - Avola

Coop. Iride - Siracusa

Ass. Anffas Palazzolo A.

Ass. La meta - Lentini

Coop. Futura Iblea - Melilli

Coop. Nido d'argento - Partinico

Coop. Gargallo 2050 - Priolo G.

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio di Trasporto Inabili e Malati Oncologici

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

Coop. L'albero - Priolo G.

Coop. Gargallo 2050 - Priolo G.

Coop. Eubios - Siracusa

Ass. San Domenico Savio - Siracusa

Ass. Co.Re.Si. A.I.A.S. - Catania

Ass. Anffas Palazzolo A.

Coop. Auxilium - Priolo G.

Coop. Esperia 2000 - Siracusa

Ass. La meta - Lentini

Coop. Sicula servizi - Catania

Ass. Futura - Solarino

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio di Assistenza Domiciliare Minori

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Soc. Coop. Corallo - Lentini         | <input type="checkbox"/> Coop. Santa Maria Rita - Siracusa     |
| <input type="checkbox"/> Coop. Acquarius - Siracusa           | <input type="checkbox"/> Congregazione P.I.C.F.I.C. - Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Emmaus - Siracusa              | <input type="checkbox"/> Coop. Mondo nuovo - Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Ass. Florida Onlus - Florida         | <input type="checkbox"/> Coop. Progetti sociali - Siracusa     |
| <input type="checkbox"/> Consorzio Mediterraneo - Siracusa    | <input type="checkbox"/> Coop. Sodalis - Siracusa              |
| <input type="checkbox"/> Ass. Padre Pio - Florida             | <input type="checkbox"/> Coop. Esperia 2000 - Siracusa         |
| <input type="checkbox"/> Ass. Telluris - Siracusa             | <input type="checkbox"/> Coop. Labeform - Siracusa             |
| <input type="checkbox"/> Coop. Arcobaleno - Sortino           | <input type="checkbox"/> Coop. Gargallo 2050 - Priolo G.       |
| <input type="checkbox"/> Coop. Angelo Roncalli - Priolo G.    | <input type="checkbox"/> Coop. Auxilium - Priolo G.            |
| <input type="checkbox"/> Coop. Aproda - Avola                 | <input type="checkbox"/> Ass. Futura - Solarino                |
| <input type="checkbox"/> Coop. La vita è bella - Siracusa     | <input type="checkbox"/> Coop. Santa Teresa - Siracusa         |
| <input type="checkbox"/> Impr. Soc. Passwork - Canicattini B. | <input type="checkbox"/> Coop. Umana - Siracusa                |
| <input type="checkbox"/> Coop. L'albero - Priolo G.           | <input type="checkbox"/> Coop. Coinep - Siracusa               |
| <input type="checkbox"/> Coop. Libera...Mente - Palermo       | <input type="checkbox"/> Coop. San Francesco - Florida         |
| <input type="checkbox"/> Coop. Medea - Monreale               | <input type="checkbox"/> Coop. Valica - Siracusa               |
| <input type="checkbox"/> Coop. Futura - Palazzolo A.          | <input type="checkbox"/> Coop. Il sorriso - Siracusa           |
| <input type="checkbox"/> Coop. Nido d'argento - Partinico     | <input type="checkbox"/> Ass. APS Ninphea - Florida            |

Coop. Madre vita - Siracusa

Coop. Progetto A

Coop. Avvenire Francofonte - Francofonte

Coop. Il sorriso

Coop. Terza Dimensione - Palazzolo A.

Ass. La meta - Lentini

Coop. 360 Multiservizi - Sortino

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio residenziale Comunità alloggio per anziani

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### dichiara

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

- Soc. Coop. Mondo nuovo - Casa Giuseppe Corsari, Priolo Gargallo
- Soc. Coop. Madre vita - Casa Diana in Contrada Cozzo Rotondo, Modica
- Soc. Coop. Il Discobolo - Villa Acreide in L.go Senatore Italia, Palazzolo Acreide

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 48

### Servizio semiresidenziale Centri diurni Inabili

Il/La Sottoscrit \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

#### **dichiara**

di scegliere, per l'erogazione del servizio, tra tutte le Cooperative accreditate all'Albo del Distretto Socio- sanitario 48, la seguente (barrare con una X la cooperativa scelta):

- Soc. Coop. Arcobaleno - CDH via Aspromonte, 22 Sortino
- Soc. Coop. Auxilium - CDH via Agro Priolese, s.n.c. Priolo Gargallo
- Ass. Onlus Anfass di Siracusa - CDH via Brenta, 41 Siracusa
- Ass. Anfass di Palazzolo A. e Zona montana - CDH via Italia, s.n.c. Palazzolo A.

di essere consapevole che la scelta della cooperativa \_\_\_\_\_

resta valida per tutta la durata del servizio per il quale si esprime la presente preferenza.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

