Al Comune di
CALTAGIRONE

[Pec:protocollo.caltagirone@pec.it](mailto:pec:protocollo.caltagirone@pec.it)

Oggetto: ADESIONE PROFESSIONISTIAL PROGETTOHOME CARE PREMIUM 2025-2028

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n. _____ cell.n. _____ professione _____ iscritto
all'albo professionale di appartenenza presso _____
al n. _____, partita IVA _____

CHIEDE

di far parte dei professionisti per erogare il servizio della seguente **prestazione integrativa:**

- servizi professionali domiciliari finalizzati a migliorare l'autonomia personale nelle attività di vita quotidiana, effettuati da **terapista occupazionale**
- servizi professionali di **terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**
- servizi professionali di **psicologia e psicoterapia**
- servizi professionali di **fisioterapia**
- servizi professionali di **logopedia**
- servizi professionali di **biologia nutrizionale**
- servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo, effettuati **dall'educatore professionale sociosanitario o dall'educatore professionale socio pedagogico**
- servizi professionali di **infermieristica**.

Per tale prestazione chiede il compenso orario pari a € _____, importo onnicomprensivo di ogni onere.

Allega:
Curriculum vitae
Fotocopia documento di riconoscimento.

Il Professionista