

Servizio Affidi Sovraterritoriale

area nord provincia di Novara



C.I.S.S.



CISAS



**CONVENZIONE
ARONA**



**CONVENZIONE
ISA**

CONTRATTO DI AFFIDO FAMILIARE CONSENSUALE

L'ENTE GESTORE

nella persona del Direttore/Responsabile incaricato.....

DICHIARA

di attivare l'affido familiare dal.....al.....

per il minore.....

nato ail.....

E SI IMPEGNA a rispettare il Regolamento del Servizio Affidi Sovraterritoriale e in particolare a:

- garantire il rispetto dei diritti di tutti i soggetti coinvolti: bambini, famiglia di origine e famiglia affidataria;
- erogare il contributo economico a favore degli affidatari prevista dalla normativa vigente, come da art. 4 del Regolamento, oltre al rimborso delle spese straordinarie sostenute dalla famiglia affidataria e indicate dall'art. 7 del medesimo Regolamento;
- attivare la copertura assicurativa sia per i bambini sia per la famiglia affidataria.

LA FAMIGLIA AFFIDATARIA

nelle persone di.....nato il.....a.....

e.....nata il.....a.....

residenti a.....in Via/Piazza.....

DICHIARA

- di aver preso conoscenza di quanto disposto dalla Legge n. 184/83 e dalle successive modifiche introdotte dalla Legge n. 149/01,
- di aver preso visione del Regolamento del Servizio Affidi Sovraterritoriale dell'Area Nord della Provincia di Novara,
- di accogliere in affido familiare il minore..... dal.....al.....secondo il progetto di affido sottoscritto e allegato.

E SI IMPEGNA, come previsto dall'art. 7 del Regolamento, a:

- provvedere alla cura, al mantenimento, all'educazione ed all'istruzione del bambino assumendo le necessarie attenzioni psicologiche, affettive e materiali;
- garantire il rispetto della storia del minore, delle sue relazioni significative, dei suoi affetti e della sua identità culturale, sociale e religiosa;
- assicurare che il minore mantenga i rapporti con la famiglia di origine, secondo modalità concordate con gli operatori dei Servizi;
- assicurare la massima discrezione rispetto alla situazione del minore e della sua famiglia di origine;
- collaborare con i Servizi e la famiglia d'origine per la realizzazione del progetto di affido e per la buona conclusione dello stesso.

I GENITORI DEL MINORE,

Sig.e Sig.ra.....

DICHIARANO

- di aver preso visione del Regolamento del Servizio Affidi Sovraterritoriale dell'Area Nord della Provincia di Novara,
- di aver preso conoscenza di quanto disposto dalla Legge n. 184/83 e dalle successive modifiche introdotte dalla Legge n. 149/01,
- di consentire che il proprio figlio/a sia collocato in affido consensuale, come da progetto allegato, presso i signori..... residenti a.....in Via.....

E SI IMPEGNANO, secondo l'art. 6 del Regolamento, a:

- favorire e non ostacolare, in nessun modo, lo svolgimento dell'affido a tutela del proprio figlio;
- rispettare le modalità, gli orari, i tempi e la durata degli incontri come concordato con gli operatori dei Servizi;
- collaborare con i Servizi e la famiglia affidataria per tutta la durata del progetto.

Firma Famiglia Affidataria

Firma Famiglia di origine

.....

.....

.....

.....

Firma del Direttore/Responsabile Incaricato

.....