

All' Ufficio Servizi sociali
del Comune di

____ l _____ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ e residente a _____
_____ in Via _____ n. _____
tel. _____ cod.fisc. _____, domiciliato in _____
Via _____ n. _____

CHIEDE

- per se;
- titolare della responsabilità genitoriale, familiare di riferimento, in qualità di amministratore di sostegno

per il/la sig./ra _____
nat_ a _____ nat_ a _____ il _____ e
residente a _____ in Via _____ n. _____
tel. _____ cod.fisc. _____, domiciliato
in _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso al servizio di Assistenza Domiciliare Anziani, rivolto ad anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate nell'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

1. che la famiglia anagrafica del beneficiario si compone delle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il beneficiario

2. che il destinatario dell'intervento è anziano ultrasessantacinquenne non autosufficiente;

3. che la situazione economica del nucleo familiare dichiarata ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e successivo decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014 è la seguente _____ ;

4. che il destinatario dell'intervento usufruisce di altre forme di assistenza quali:

- assistenza domiciliare da parte dell'ASP

- altro (indicare ente/servizio di riferimento)

Il/La Sottoscritto/a si impegna, in caso di attivazione del servizio richiesto, a versare al Comune di _____, la quota di Compartecipazione al costo del Servizio.

5. Si allega:

- Certificazione rilasciata dal medico curante attestante la condizione di non autosufficienza;
- Attestazione ISEE socio-sanitario (rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013 e successivo decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014);
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e s.m.i., il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma _____