

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

Ufficio Servizi Sociali
Comune di Cirigliano

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel./cel. _____

CHIEDE

per se stesso

O nella qualità di figlio/a , tutore, curatore, altro (specificare) _____
per conto del/della

Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ a _____
_____, il _____, residente in _____
all'indirizzo _____

C. F. _____
Recapito telefonico fisso e/o mobile _____

di usufruire del Servizio di **Assistenza Domiciliare**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

1) Di essere in possesso dei requisiti richiesti di cui all' Avviso Pubblico, nello specifico:

- che il proprio nucleo familiare ha un ISEE in corso di validità 2021 di € _____; così come da attestazione ISEE che si allega;
- di possedere una invalidità pari a _____ come da certificato che si allega (spuntare il presente requisito solo se invalido);
- Eventuali patologie (specificare) _____

CONDIZIONI FAMILIARI

Anziano che vive solo senza rete parentale	
Anziano che vive con coniuge e/o figli non autosufficienti	
Anziano che vive solo con figli residenti fuori dal Comune	
Anziano che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori dal Comune	
Anziano che vive solo con figli residenti nel Comune	

Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Certificazione ISEE
- Altra certificazione attinente alle patologie.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 676/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Firma
