

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Mascalucia

Oggetto: Richiesta assistenza domiciliare

l sottoscritto/a _____
nat a _____ il _____ e
residente a Mascalucia, Via _____
Tel. _____

trovandosi in condizioni di grave disagio a causa della sua invalidità e non potendo muoversi a proprio agio nel suo domicilio, non essendo in grado di accedere ai servizi sociali esterni,

CHIEDE

Alla S.V. che venga attivato nei suoi confronti, il servizio di assistenza domiciliare.

Chiede, pertanto, una visita presso il proprio domicilio degli addetti al servizio sociale o informativo di Codesto Comune.

Confidando che la presente possa essere presa in benevola considerazione, porge distinti ossequi.

AUTORIZZA , a tal fine , il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi della L. 196/2003 (Norme sulla Privacy), allegando tutti i documenti richiesti.

Data, _____

(firma)

Documentazione da allegare:

- Attestazione ISE
- Fotocopia Carta d'identità
- Certificato Medico
- autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare;
- Verbale d' invalidità se in possesso

Comune di Mascalucia
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a in _____

Il _____

con residenza anagrafica nel Comune di _____

via _____

N° _____

tel _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere residente a Mascalucia da almeno un anno -----

Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone, di cui _____ maggiorenni

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 che per i dati personali raccolti Saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei due testimoni eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)