Allegato B
Mod.Assistenza Anziani

SERVIZIO ASSOCIATO POLITICHE SOCIALI
COMUNE DI MOTTA S. LUCIA

Prot. n°___ del _____

RICHIESTA AMMISSIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E DISABILI

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – Compili gli spazi

Il/La Sottoscritto/a, Cognome_____

***Nome**_____ ***Nato/a il** ____/____/____

*a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C. Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale __/__/__/__/__

*Indirizzo _____ * N° _____/____

RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Fax _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a ad usufruire del servizio di assistenza domiciliare.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA:

- di possedere un I.S.E.E. Pari ad *€ _____ (riferito ai redditi anno 2013),
- di aver compiuto il 70° anno di età;
- di trovarsi in situazione di urgente bisogno per i seguenti motivi:

❍	Precarie condizioni di salute.
❍	Assenza di figli e/o parenti prossimi, residenti , che possono prestare assistenza.
❍	Disabilità grave/persona non autosufficiente.
❍	Portatore di handicap (Legge 104/92).
❍	Altro ( ) _____ _____

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Comune Servizi Politiche Sociali

Autorizza il Comune di MOTTA S. LUCIA al trattamento dei dati personali solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento amministrativo relativo alla presente domanda, ai sensi del D.Leg.vo 196/2003 .

IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrivente del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo MOTTA S. LUCIA

_____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Comune Servizi Politiche Sociali