



All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Imma Marsilio
Alla Responsabile del Settore Politiche Sociali
Dott.ssa Tommasina Vano

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio assistenza materiale domiciliare ai cittadini in condizioni di fragilità, disabilità ed esclusione sociale.

(Da compilare e protocollare dal 23/05/2023 fino al 06/06/2023 alle ore 12:00 presso l'Ufficio Protocollo sito in Piazza IV Novembre)

Il/ La sottoscritto / a _____ nato/a
_____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ via _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

- Per sé
- Per proprio familiare/parente interessato (specificare grado di parentela)

- In qualità di tutore giuridico della persona interessata o altro

- Altro (specificare) _____

A favore di (*indicare il richiedente beneficiario – solo se diverso dal richiedente già generalizzato*):

Nome e Cognome _____
Nato/a a _____
Residente _____ in via _____
Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate.

DICHIARA

- Da certificazione il proprio valore ISEE è _____ (da allegare)

- Situazione familiare:

- Persona fragile convivente con familiari che provvedono all'assistenza



- Persona fragile solo/a con figli residenti nel Comune di Succivo
- Persona fragile solo/a con figli residenti fuori al Comune di Succivo
- Persona fragile solo/a senza figli

- Condizione di disabilità:

- Disabile ai sensi della legge 104/92 art. 3 c. 3
- Disabile ai sensi della legge 104/92 art. 3 c. 1
- Persona con invalidità al 100%

-Indennità di accompagnamento:

- Percepita
- Non percepita

Si allega alla presente:

-Modello ISEE

-Documenti di riconoscimento

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ nato
a _____ Il _____ CF _____
Residente a _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, firmato e sottoscritto

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
