



Amministrazione destinataria

Comune di Ponte Lambro

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

## Domanda di attivazione del servizio di assistenza domiciliare socio assistenziale

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Ruolo
-------

### CHIEDE

di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare

Dal giorno	Al giorno
------------	-----------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di versare la quota di compartecipazione come definita nella tabella allegata al vigente "Regolamento per l'accesso ai servizi ed alle prestazioni sociali" sulla base dell'ISEE in corso di validità del beneficiario
- di rinunciare alle agevolazioni sulla quota di contribuzione del servizio richiesto e quindi di sostenerne il costo massimo previsto in mancanza di ISEE

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- piano assistenziale individualizzato del servizio assistenziale domiciliare
- copia della tessera sanitaria
- autocertificazione relativa allo stato di invalidità civile
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ponte Lambro

Luogo

Data

Il dichiarante