

AL SINDACO DEL COMUNE _____

OGGETTO: Avviso Pubblico per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare non specialistica a favore degli anziani non autosufficienti a valere sui fondi della DGR 311/2013

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____
 _____, Via/Piazza _____, n° _____
 tel. _____, C. F. _____

CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio di cui all'Avviso richiamato in oggetto.

A tal fine consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di _____;
- Di essere in possesso di un'Attestazione ISEE, in corso di validità, di € _____;
- Che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					Intest. Scheda
2					
3					
4					
5					
6					
7					

- di aver preso piena conoscenza di tutte le condizioni stabilite nell'Avviso cui si riferisce la presente istanza;
- di indicare la propria condizione familiare rispetto agli indicatori di cui al punto 4 dell'Avviso

Elenco documenti allegati alla domanda:

- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia di permesso di soggiorno, in caso di cittadini extracomunitari;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Eventuale documentazione attestante situazioni particolari rispetto ai parametri indicati nell'Avviso.

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento Ue 2016/679).

Luogo e Data _____

Firma _____