



Città di Tempio Pausania

AI
Comune di Tempio Pausania
Servizio Sociali e Plus
Piazza Gallura 3
07029 TEMPIO PAUSANIA

Oggetto: Richiesta di ammissione al servizio di assistenza domiciliare

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente in via
n. tel. cell email
C.F.

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

per se stesso

ovvero per (Cognome e nome)
nato/a il
residente in via
n. tel. cell email
C.F. in qualità di

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del Testo Unico emanato con DPR 28/12/2000n 445, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che il destinatario per cui si chiede il servizio (barrare la casella interessata)

Non usufruisce di altri servizi di assistenza;

Usufruisce di altri servizi di assistenza (indicare quali e il numero. delle ore settimanali)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N.	Cognome e Nome	Luogo	Data di nascita	Rapporti con il dichiarante

Allego alla presente domanda:

- Certificazione sanitaria redatta dal MMG indicante le patologie del beneficiario del SAD
- Attestazione ISEE sociosanitaria in corso di validità del nucleo familiare anagrafico dell'utente;
- Eventuale copia del verbale di accertamento dell'invalidità Civile;
- Eventuale copia del verbale di accertamento di HANDICAP, ai sensi della legge 104/92;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del soggetto per il quale si chiede assistenza.

DICHIARA

di aver preso visione, letto e compreso l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679 allegata e pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione destinataria che riguarda il trattamento dei miei dati personali e di accettarne i contenuti consapevole che in caso di rifiuto di fornire i dati strettamente necessari non potrà essere dato corso all'istanza e che gli stessi saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 .

di esprimere il consenso **SI** **NO** al trattamento dei miei dati personali per le finalità relative al presente procedimento utili per agevolare la gestione della procedura e la fornitura dei

servizi con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Tempio li

Firma

Il dichiarante può apporre la propria firma davanti al funzionario incaricato di ricevere la documentazione, oppure presentare il modulo già firmato, con allegata la fotocopia del documento di identità.