

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BAGHERIA

__ sottoscritt __ nat __ a __ il __ residente in
Bagheria Via _____ n.ro _____ trovandosi nelle condizioni previste dalla legge e dal
vigente regolamento comunale dei Servizi socio-assistenziali

CHIEDE

di essere ammess_ ad usufruire dei servizi di Assistenza domiciliare in favore degli anziani

sottoelencati:

- Disbrigo faccende domestiche;
- Cura igiene della persona;
- Disbrigo pratiche;
- Lavaggio della biancheria;
- Sostegno morale e psicologico;

__ sottoscritt __ dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolano l'erogazione del servizio
richiesto e di essere disponibile a concorrere al costo del servizio, se dovuto;

ALLEGA QUANTO SEGUE :

1. CERTIFICATO MEDICO (rilasciato dal medico curante);
2. AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA;
3. AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA;
4. AUTOCERTIFICAZIONE DI REDDITO RELATIVO ALL'ANNO 200__, DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMIGLIARE;

Data _____

FIRMA

Dichiarazione Sostitutiva
resa ai sensi D.P.R. 445/2000 del
28/12/2000 artt. 38, 47 art. 75 e 76

N.B. la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire davanti all'impiegato.

➤ **Presentazione diretta allo sportello:** la su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario addetto Sig _____

➤ **Invio per posta telematica:** ai sensi dell'art. 38 comma 1, 2 e 3 (allega fotocopia del documento);
Con riferimento alla Legge 31/12/1996 n. 675 che reca disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali" e consapevole dei diritti che mi competono ai sensi dell' art. 13 della legge stessa. Prendo atto che i dati personali, ivi compresi quelli anagrafici, concernenti il mio nominativo, da me forniti o da voi acquisiti nell'ambito della vostra attività, torneranno oggetto, nel rispetto della Legge, di trattamento per :

1. eseguire obblighi di legge;
2. esigenze di tipo operativo e gestionale, di tipo informativo o di comunicazione su novità attinenti i servizi esistenti e/o nuovi servizi posti a mia disposizione, ovvero per dare esecuzione a un servizio.

Inoltre i dati suddetti potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti previsti dalla legge, anche ai soggetti ai quali la comunicazione sia necessaria per l'esecuzione delle attività o dei servizi.

In relazione a quanto precede, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della legge n. 675/1996 al trattamento dei dati che mi riguardano nell'ambito della vostra attività associativi, nonché di quelli ad essa connesse e strumentali.

Data _____

FIRMA