

Al Comune di MONTELEPRE

**OGGETTO:** Istanza per la richiesta di interventi in favore anziani e/o disabili gravi (ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge 104/1992).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

- Per se stesso
- Per il proprio familiare (indicare il grado di parentela) \_\_\_\_\_  
(Inserire i dati del beneficiario solo se diversi dal richiedente)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

L'ammissione al servizio di assistenza domiciliare disabili gravi.

A tal fine,

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ;
- Di non fruire di altri servizi domiciliari erogati da enti pubblici;
- La condizione abitativa (specificare se in affitto o proprietà): \_\_\_\_\_ ;
- Di fruire di altri servizi domiciliari erogati da enti pubblici, (specificare quale) servizio: \_\_\_\_\_ ;
- Di vivere solo;
- Che il nucleo di convivenza familiare è così composto:

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	PRESENZA DI FAMILIARI DISABILI O ANZIANI

## CHIEDE

*(Indicare uno o più servizi richiesti)*

- attività di aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- attività di sostegno alla mobilità personale, attività di aiuto nel disbrigo di pratiche sanitarie e/o amministrative, acquisto generi alimentari e farmaci all'interno del proprio comune di residenza;
- interventi sull'ambiente di vita: interventi di pulizia ordinaria dell'alloggio con particolare riguardo ai servizi igienici, alla stanza da letto e alla cucina;
- igiene e cura della persona;

Allega alla presente:

- Copia della certificazione attestante la disabilità L.104/92, art. 3, comma 3.
- Certificazione ISEE in corso di validità.
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante o del disabile.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ed è consapevole, altresì, che qualora si accerti la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dal beneficio in oggetto. Il Comune di residenza tratta i dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati personali (UE) GDPR 2016/679, del d.lgs n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a interessato/a, con la firma apposta alla presente autorizza al trattamento dei dati personali per le finalità connesse con la richiesta.

Data e luogo \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_