

Al Distretto Socio Sanitario 33
Cefalù Comune Capofila
Corso Ruggero 139 b
Cefalù

OGGETTO: Istanza per l'accesso all'intervento Socio Assistenziale in favore di persone in condizione di
disabilità gravissima di cui al D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 e al D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016.

SOGGETTO RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto _____ consapevole della responsabilità
penale cui può andare in contro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R.
28 dicembre 2000 n. 445, dichiara di essere nato/a a _____ il _____ di
essere attualmente residente in _____ provincia di _____
comune di _____ via _____ n° _____ cap _____
codice fiscale _____ telefono cellulare _____
email _____ in qualità di beneficiario/familiare delegato o di
rappresentante legale. (specificare il titolo) _____ del

SOGGETTO BENEFICIARIO

(da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto richiedente non corrisponda al soggetto beneficiario)

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____
di essere attualmente residente in _____ provincia di _____
_____ comune di _____ via _____
_____ n° _____ cap _____ codice fiscale _____
_____ telefono cellulare _____
email _____

CHIEDE

l'accesso all'intervento Socio Assistenziale in favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui al
D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 e al D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016.

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

copia del documento di riconoscimento del disabile gravissimo e dell'eventuale Caregiver;
copia del patto di cura o copia della notifica di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (per i
soli disabili gravissimi accertati dall'UVM al 31/12/2021).

Il firmatario autorizza, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e del regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente istanza. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

_____ LI _____

IL RICHIEDENTE
