

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI

CAMPOFELICE DI ROCCELLA

Oggetto: Istanza di ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare ADI e non ADI (ADA) per anziani ultra 65 non autosufficienti - P.A.C. Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ () il ___ / ___ / ___ residente a _____

In Via _____ n° _____ CF: _____

in qualità di _____ telefono _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL SERVIZIO DI:

Assistenza domiciliare socio-assistenziale integrate all'assistenza socio-sanitaria (A.D.I.);

Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti (ADA).

per se stesso/a

per il/la sig/ra _____ nato/a _____ il ___ / ___ / ___

residente in _____ Via _____ N° _____

recapiti telefonici _____

in quanto in condizione di non autosufficienza per:

- Invalidità civile con indennità di accompagnamento (allegare verbale della commissione medica trasmesso dalla INPS);
- Condizione di salute (certificazioni mediche attestanti la natura delle infermità invalidanti, causa di non autosufficienza);
- Altro (allegare specifica documentazione)

N.B. (segnare con una x la casella di interessc)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76) che il nucleo familiare dell' anziano è così composto (compreso l'anziano):

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

Da allegare

1. Dichiarazione sostitutiva unica con attestazione ISEE del nucleo familiare-redditi del 2014;
2. Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia);
3. Documentazione sanitaria di cui al relativo bando.

Cefalù, li ___ / ___ / _____

Il Dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY E CONTROLLI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs, 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, al trasferimento e alla comunicazione dei dati personali, e dichiara di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, inoltre di essere stato informato e di essere consapevole che le auto-dichiarazione rese dal sottoscritto possono essere soggette a controlli effettuati dagli organi competenti su autonoma iniziativa o su richiesta dell'amministrazione comunale.

Cefalù, li ___ / ___ / _____

Il Dichiarante