DISTRETTO SOCIO SANITARIO D22

Comune Calascibetta	Comune Catenanuova	Comune Centuripe	Comune Enna	Comune Valguarnera	Comune Villarosa	A.S. P. Enna

Ufficio del Piano di Zona

^^^^^

Modello richiesta ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI in ADI

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato/a

il / / 19

e residente in Enna, via/piazza/c.da

n.

telefono

Codice fiscale

al fine di poter fruire del servizio di "**Assistenza domiciliare anziani in ADI**" e consentire all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Enna la valutazione delle condizioni socio-economiche per l'eventuale intervento di sostegno, e consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

D I C H I A R A

che il proprio tutore/amministratore di sostegno è il Sig./Sig.ra _____

residente a _____, Via _____ n. ____

recapito telefonico _____

di percepire le seguenti indennità non soggette ad IRPEF

☐ pensione estera pari a € _____ annui

☐ altro _____ pari a € _____ annui

che il reddito ISEE per l'anno corrente è pari ad €

Informa inoltre che i familiari più prossimi non conviventi (è obbligatoria la compilazione) sono:

N.	Cognome	Nome	Telefono	Residenza	parentela
1					
2					
3					

^^^

Che il proprio medico curante è il Dott.

Cognome

Nome

^^^

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato il presente modello di richiesta, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- Allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

Enna, _____

Il Dichiarante

_____