



Comune di Enna

Area Servizi sociali e al cittadino, culturali e dell'istruzione
Servizio Politiche Sociali

Al Sig. Sindaco del
Comune di Enna
c/o il Servizio Politiche sociali
Via Roma,508
ENNA

Oggetto: Richiesta ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

Il sottoscritto

nato a il

residente in via Tel.....

Codice Fiscale

CHIEDE

se medesimo oppure per

.....

nato a il

residente in via Tel.....

Codice Fiscale

di poter fruire del servizio di “Assistenza domiciliare anziani”

A tal fine per 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 per dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

Che il 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
- invalidità civile pari a € annui
- indennità di accompagnamento pari a € annui
- rendita INAIL pari a € annui
- altro _____ pari a € annui

che il reddito ISEE per l'anno 2017 è pari ad €

^^^

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare si compone come segue:

Nucleo familiare (dichiarante, componenti della famiglia anagrafica, soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)					
N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Rel. parentela
D					
2					
3					

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

N.	Cognome	Nome	Telefono	Residenza	Rel. parentela
1					
2					
3					

Che il proprio medico curante è il Dott.

Cognome

Nome

Il 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.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

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:

- certificazione del medico di famiglia attestante la condizione di non autosufficienza e l'eventuale necessità dell'assistenza redatta sull'apposito modulo predisposto
- eventuale certificato attestante l'invalidità civile o la disabilità ai sensi della legge 104/92
- certificato dei redditi ISEE dell'anno 2016 del richiedente e dei singoli componenti il nucleo familiare e/o conviventi, il reddito non deve superare i 9.000,00 €
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- eventuale documentazione a supporto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che l'istanza, unitamente ai documenti allegati, deve essere presentata, esclusivamente, presso il Protocollo generale del Comune di Enna sito in piazza Coppola,1

Enna, _____

Il Dichiarante
