

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

*Ufficio Servizi Sociali
Comune di REALMONTE*

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

per se stesso
 nella qualità di figlio/a , tutore, curatore, altro (specificare) _____
 _____ per conto del/della

Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ a
 _____, il _____, residente in
 _____ all'indirizzo _____

C. F. _____

Recapito telefonico fisso e/o mobile _____

di usufruire del Servizio di **Assistenza Domiciliare Anziani**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

l)Di essere in possesso dei requisiti richiesti di cui all'Avviso Pubblico (si prega si inserire una X nella voce corrispondente alla condizione attuale del richiedente del servizio), nello specifico:

ANZIANO SOLO/A	
PARZ.AUTOSUFFICIENTE	
NON AUTOSUFFICIENTE	
SUPPORTO FAMILIARE ASSENTE	
SUPPORTO FAMILIARE NON IDOENO	

ANZIANO CON CONIUGE CONVIVENTE	
CONIUGE PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTE	
CONIUGE NON AUTOSUFFICIENTE	
ANZIANO CON CONIUGE E FIGLI	
CON FIGLIO AUTOSUFFICIENTE	
CON FIGLIO PARZIALMENTE NON SUFFICIENTE	
CON FIGLIO NON AUTOSUFFICIENTE	
PARENTI ED AFFINI ENTRO IL 4° GRADO	
SE PROVVEDONO	
SE NON PROVVEDONO	
Tot. punti	

Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario se persona differente;
- Certificazione ISEE
- Certificazione art.3,comm.3, Legge 104/92

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Firma
