

**Al Sig. Sindaco**

**del Comune di \_\_\_\_\_**

Oggetto: **Istanza di ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani ultra 65enni non autosufficienti non in A.D.I. P.A.C. (Piano Azione Coesione) -Servizi di Cura per gli Anziani-**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO IN OGGETTO**

per se stesso/a  
 per il sig./ra nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

**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	Nome Luogo di nascita	Relazione di parentela

**Allega:**

- 1) Dichiarazione sostitutiva unica con Attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare – in corso di validità;
- 2) Documento di riconoscimento in corso di validità (fotocopia);
- 3) Documentazione Sanitaria: Certificato del medico di famiglia attestante lo stato di grave non autosufficienza e la possibilità di rispondere ai bisogni dell'anziano con servizi alternativi all'ADI.

DATA \_\_\_\_\_

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.*

DATA \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_