|  |  |
| --- | --- |
|  | **Spett.le**  **Comune di Serramanna**  **Via Serra N. 40**  **09038 – Serramanna** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Richiesta servizio assistenza domiciliare** |

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

Codice Fiscale:

residente a

in numero

Telefono FAX Cellulare

e-mail

in qualità di (indicare se delegato o tutore)

del sig./sig.ra

nato/a a il

residente a

in numero

chiede di poter usufruire del Servizio di Assistenza Domiciliare

In particolare dei seguenti servizi:

A tal fine, ai sensi dell’articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica del 25 dicembre 2000, numero 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o usi di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del sopracitato Decreto dichiara:

* Che il nucleo familiare dell’utente per cui si chiede assistenza è composto come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Relazione  di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Altre informazioni sul nucleo:

* Che il reddito del nucleo familiare nell’anno in corso ammonta in €

come di seguito specificato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolare | Tipologia (\*) | Reddito  dichiarato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Per tipologia si intende qualsiasi origine e provenienza della risorsa economica (pensioni INPS, rendite INAIL, vitalizi, rendite da terreni e/o fabbricati ecc.)

Si allega idonea certificazione medica attestante le condizioni psico-fisiche dell’utente e il suo grado di autosufficienza.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Serramanna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Il richiedente |

**Spazio riservato al Servizio Sociale Comunale**

Si ricorda che le richieste e le dichiarazioni da produrre all’amministrazione comunale devono essere firmate dall’interessato in presenza del dipendente addetto oppure firmate e presentate insieme alla fotocopia di un documento di identità valido.

Le richieste e le dichiarazioni possono essere trasmesse anche via FAX o per via telematica (posta elettronica o PEC); in quest’ultimo caso sono valide se effettuate nelle modalità previste dall’articolo 65 del Decreto Legislativo del 7 marzo 2005, numero 82.

# Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali

1.a) I dati personali verranno raccolti al fine di inserire l’Associazione indicata dal richiedente nell’Albo delle Associazioni di cui all’articolo 3 del Regolamento istituti di partecipazione delle Associazioni e Consulte approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale del 15 luglio 2011, numero 25.

1.b) Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’iscrizione all’Albo.

1.c) I dati dell’interessato verranno trattati dal personale incaricato della gestione dell’Albo.

1.d) L’interessato può esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Decreto Legislativo 30/06/2003 N. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*).

1.e) Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Serramanna nella persona del Sindaco pro-tempore.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell’Area Amministrativa del Comune di Serramanna.