

**All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di
Sant'Egidio Monte Albino**

MODULO RICHIESTA ASSISTENZA DOMICILIARE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in Sant'Egidio del Monte Albino alla via _____ n. _____

C.F. _____ Tel ____/____

☐ PER SE STESSO

☐ PER IL SIG./LA SIG.RA _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in Sant'Egidio del Monte Albino alla via _____ n. _____

C.F. _____ Tel ____/____

di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare in quanto appartenente ad una delle seguenti condizioni:

- ☐ ANZIANO ULTRA SESSANTACINQUENNE A RISCHI FRAGILITÀ;
- ☐ ANZIANO FRAGILE SOLO PRIVO DI UNA RETE FAMILIARE;
- ☐ ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE IN ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI);
- ☐ ANZIANO PARZIALMENTE NON AUTOSUFFICIENTE;
- ☐ DISABILI IN CONDIZIONI DI GRAVITÀ DI ETÀ INFERIORE A 65 ANNI;
- ☐ DISABILE CON INVALIDITA'(INDICARE LA PERCENTUALE);

A tal fine si allega alla presente

- Attestazione ISEE emessa in data successiva al 15/01/2019;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente il servizio e del familiare per il quale si richiede l'assistenza, se la richiesta viene effettuata da soggetto diverso dal beneficiario;
- Fotocopia del codice fiscale del richiedente il servizio e del familiare per il quale si richiede l'assistenza, se la richiesta viene effettuata da soggetto diverso dal beneficiario;
- Verbale di invalidità rilasciato dalla competente commissione medica in caso di richiesta di assistenza domiciliare da parte di persone disabili ;

La presente sottoscrizione vale anche per accettazione del Regolamento di accesso alle prestazioni assistenziali, per autorizzazione al trattamento dei dati personali, per assunzione di responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci e come impegno a comunicare ogni cambiamento che dovesse comportare variazioni nel diritto al beneficio dell'assistenza domiciliare.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Sant'Egidio del Monte Albino_____

Firma
