

**Amministrazione destinataria**

Comune di Lonate Pozzolo

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di attivazione del servizio di assistenza domiciliare e pasti a domicilio**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di**Ruolo**

- diretto interessato
- amministratore di sostegno

Tribunale di	Numero del provvedimento	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- genitore del minore
- tutore

Tribunale di	Numero del provvedimento	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

del seguente soggetto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

CHIEDE

- l'attivazione del servizio pasti domicilio
- l'attivazione del servizio di assistenza domiciliare

Per le seguenti motivazioni (indicare le principali problematiche socio-sanitarie ed eventuali note)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che l'accesso ai servizi è disciplinato dal Regolamento ISEE Distrettuale approvato dal Consiglio comunale con deliberazione 28/06/2016 n.32
- di essere a conoscenza che per il servizio SAD è prevista una compartecipazione al costo del servizio definito dalla Giunta Comunale sulla base dell'ISEE
- di aver acquisito l'ISEE e di essere consapevole che la mancata acquisizione dell'ISEE comporta l'applicazione dell'intero costo del servizio

Data di acquisizione

Importo

€

- di impegnarsi a corrispondere la quota di compartecipazione spettante al comune e di essere consapevole che nel caso di mancato pagamento il servizio verrà interrotto
- di impegnarsi a rinnovare annualmente l'ISEE (che scade il 31 dicembre di ogni anno) per consentire al comune di aggiornare la quota di compartecipazione al costo del servizio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lonate Pozzolo

Luogo

Data

il dichiarante