

Spazio riservato al protocollo

MODULO RICHIESTA INTEGRAZIONE COSTO DEL SERVIZIO PASTO AL DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a (cognome)..... (nome).....
 nato/a a Prov. il
 residente in via/piazza n.
 Comune di C.A.P..... Prov..... tel.
 Stato civile..... Medico di Base
 Codice Fiscale

Indicare eventuale domicilio se diverso dalla residenza:

.....

In relazione alla domanda di attivazione del servizio pasti al domicilio effettuata in data

RICHIEDO

L'integrazione del costo del servizio pasti al domicilio

DICHIARO

- che la mia condizione mi porta ad avere la necessità di appoggio o di aiuto da parte di altre persone per la permanenza al mio domicilio
- che la mia situazione familiare è la seguente (indicare componenti del nucleo familiare convivente):

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela

- che ho n. figli non conviventi
- ho non ho avuto un riconoscimento di invalidità (specificare eventuale percentuale)
- che il mio reddito certificato ai fini ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) è il seguente € (*allegare copia Attestazione I.S.E.E.*) con scadenza il e mi impegno a ripresentarlo annualmente.
- di informare immediatamente il servizio sociale nel caso di ricovero presso strutture residenziali o nel caso di significativi cambiamenti rispetto alla mia situazione personale

La presente dichiarazione è effettuata, avvalendosi della facoltà concessa dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e sono consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data Firma

DICHIARO

Inoltre di essere informato che:

- i dati raccolti nella presente domanda sono acquisiti e trasmessi, al soggetto accreditato per l'attivazione del servizio in oggetto in applicazione del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") e del D.Lgs 196/2003;
- i dati raccolti nella presente domanda sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune in applicazione del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") e del D.Lgs 196/2003;
- I dati saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione comunale e, in forma aggregata, a istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;

Il titolare della banca dati è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale.

In relazione al trattamento dei dati potrò esercitare i diritti previsti del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") e del D.Lgs 196/2003.

Luogo e data

Firma

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova impossibilitato a firmare, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o da altro parente.

In assenza di parenti la dichiarazione può essere resa, secondo le modalità indicate, dalla persona che svolge funzioni di cura e che garantisce l'assistenza al soggetto interessato.

Cognome e nome.....

grado di parentela o relazione con l'interessato

comune di residenza

Luogo e data,

Firma