



Azienda Speciale
piazza Unione Europea, 1
98122 Messina

OGGETTO: Richiesta attivazione servizio di Assistenza Domiciliare Sociale

Il/La sottoscritto/a (1) _____

(Per conto di (1) _____)

Nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ () via _____

Tel. _____ cittadinanza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Città _____ () via _____

Chiede

l'attivazione del **Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale**

anziani

famiglie multiproblematiche

famiglie di disabili gravi

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presentazione dell'istanza non costituisce titolo o diritto all'erogazione di quanto richiesto.

A TAL FINE DICHIARA

- Di impegnarsi a comunicare entro 10 giorni ogni variazione dei requisiti che danno titolo al percepimento del presente servizio.
- Che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi del D.P.R. n° 445/2000;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopracitato D.P.R. 445/2000
- Di autorizzare L'Azienda Speciale Messina Social City al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento del provvedimento ai sensi della L. 675/96 e ss.mm.ii.. Autorizza altresì, ove necessario, l'informazione e l'eventuale coinvolgimento dei soggetti obbligati.

Allega:

Fotocopia documento di riconoscimento;

Documentazione medica attestante la condizione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;

Eventuale Certificazione attestante invalidità civile al 100%;

Autocertificazione assenza/presenza condanne penali e carichi pendenti;

Attestazione ISEE completa di D S U (Dichiarazione Sostitutiva Unica).

Documentazione attestante la condizione economica complessiva avuta nell'anno_____

mod. CUD - mod. 730 - mod. UNICO - mod. o bis m

Messina, li _____

FIRMA

(1) La domanda, nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute o, di impedimento a firmare (per analfabetismo o impedimento fisico) può essere resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da un parente fino al terzo grado.