

**Spett.le Responsabile Ufficio Servizi Sociali**

**Del Comune di Castelmola (ME)**

**OGGETTO:** Richiesta attivazione servizio di Assistenza Domiciliare Sociale Piano di Zona 2018/2019.

Il/La sottoscritto/a (I) \_\_\_\_\_ (Per conto di  
\_\_\_\_\_) 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 dieci 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 il Comune di Castelmola 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 2023

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

Taormina, 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 g*