

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI
SOCIALI DEL COMUNE DI
AUGUSTA

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ ivi residente in via _____ N _____

tel. _____ chiede alla S.V. di essere ammess ___ assieme al

proprio coniuge _____ nato a _____

il _____ al servizio di assistenza domiciliare anziani.

Dichiara:

- di essere a conoscenza che sarà formulata una graduatoria degli aventi diritto tenuto conto del reddito posseduto dal nucleo familiare e della presenza del supporto familiare.
- Di essere a conoscenza della compartecipazione al costo del servizio, nel caso in cui la condizione economica è superiore ai limiti di cui al decreto Ass. Reg.le EE. LL. 867/S7 art.4 del 2003, in ragione del 5% del costo del servizio sostenuto dal comune, per ogni 516,46 euro eccedente il reddito di cui alla certificazione economica presentata.
- che il proprio nucleo familiare è formato da n° _____ persone ai sensi dell'art. 26 legge 04/01/68 n° 15 e della legge 127/97

Cognome e Nome	data di nascita	grado di parentela	reddito personale
_____	/ / _____	/ _____	/ _____
_____	/ / _____	/ _____	/ _____
_____	/ / _____	/ _____	/ _____

- di essere residente nel comune di Augusta da oltre un anno;
- di essere domiciliato in via _____ n° _____;
- che nell'anno 2017 il reddito percepito dal proprio nucleo familiare, scaturito dalla certificazione I.S.E., ammonta a € _____;
- di avere una invalidità del _____% come risulta dal verbale di visita rilasciato dalla Commissione Medica e/o di essere in possesso della certificazione ai sensi della Legge 104 del 05/02/1992;
- di godere / di non godere indennità di accompagnamento;
- Altro

Ai sensi dell'art. 38 del T.U. D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitariamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Qualora la dichiarazione dell'interessato non sia munita di copia fotostatica del documento di identità, il dipendente addetto alla ricezione apporrà il proprio timbro, la propria firma e completerà la pratica con la data di presentazione e attestazione che la dichiarazione è stata sottoscritta in propria presenza.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

IL DICHIARANTE

Li _____
