

Modello di Domanda

Oggetto: Disabilita' grave - richiesta attivazione Patto di Servizio secondo quanto disposto dall'art. 3 comma 4 lett. B) del D.P. n. 589/2018.

Comune di _____
Ufficio di Servizio Sociale
SEDE

Soggetto richiedente

Il/La Sottoscritt _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445, dichiara di essere

nat ___ a _____ il _____

di essere residente a _____ in via _____

n. _____ codice fiscale _____ tel. _____

cell.: _____ e-mail _____

In qualità di beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale (specificare il titolo) _____

CHIEDE PER IL (da compilare solo in caso di delegato/tutore/procuratore)

Soggetto beneficiario

Il/La Sig.ra _____

nat ___ a _____ il _____

di essere residente a _____ in via _____

n. _____ codice fiscale _____ tel. _____

cell.: _____ e-mail _____

l'attivazione del Patto di Servizio ai sensi dell'art.3. comma 4 lett. b) del D.P. n. 589/2018

A TAL FINE DICHIARA

1) Che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992. n.104:

2) Di impegnarsi sin da ora alla sottoscrizione del Patto di Servizio di cui all'art. 3, comma 4 lett.b) del D.P. n. 589/2018

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del richiedente se delegato o rappresentante legale del beneficiario;
- Eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno o tutore in caso delegato;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "*Contiene Dati sensibili*", i seguenti documenti:

- Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla L. 104/92, art 3 comma 3;
- Certificazione ISEE (fatta eccezione per i soggetti minorenni) rilasciata dagli uffici ed organismi abilitati nell'anno 2019.

IL RICHIEDENTE

La Sig.ra/il Sig. _____ autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi dell' art.13 D.Lgs.n. 196/03 i dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'A.C., i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzato all'espletamento della procedura ed è regolata dall'art. 19.

IL RICHIEDENTE
