



COMUNE DI ALIA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICI SERVIZI SOCIALI
P.E.C. : protocolloalia@pec.it



DISTRETTO SOCIO SANITARIO "D38"

Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo Adriano,
Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari

OGGETTO: Progetto PNRR Missione 5 Componente 3 Investimento 1.1.1 - Servizi e Infrastrutture Sociali Di Comunità - Istituzione di un servizio di etnopsichiatria ed azioni a supporto rivolto in particolare ai profughi in fuga dalle guerre (nuclei familiari, donne, bambini), centro disabili diurno, Infermiere di Comunità e servizio di assistenza domiciliare socio-sanitaria – Azione 7. Centro diurno disabili - **ISTANZA**.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via/piazza
_____ c.f. _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

☐ Per se stesso

Oppure in qualità di:

☐ Genitore

☐ Tutore

☐ Amministratore di sostegno

☐ Curatore

☐ Altro _____

Per il/la Sig./ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via/piazza
_____ c.f. _____

di essere inserito presso il Centro diurno disabili di cui in oggetto e secondo i giorni e gli orari stabiliti dal piano individualizzato redatto dall'ufficio servizi sociali del proprio comune di residenza e dall'equipe del centro diurno.

Inoltre, si chiede/non si chiede di usufruire del servizio di trasporto/accompagnamento.

Ai fini della presente istanza si allega:

- Copia del verbale della legge 104/92, in corso di validità;
- Certificato anamnestico rilasciato dal medico di base o specialista che ha in carico l'utente;
- Certificazione del medico curante riportante eventuali prescrizioni farmacologiche con indicazione dei dosaggi e dei tempi di somministrazione;
- Copia documenti di identità e codice fiscale del richiedente e/o del disabile;

_____, li _____

Il/la richiedente

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del DLGs n. 196/03, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

Il/la richiedente
