

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Noci**

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ Residente in Noci alla Via _____ n. _____
tel _____ Codice Fiscale _____ ;

CHIEDO

- L'erogazione del seguente servizio di Assistenza Domiciliare:

- Altro (specificare) _____

A tal fine si sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445/2000 dichiaro:

- Che il mio nucleo familiare è di fatto composto, oltre al sottoscritto, così come segue:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	CONDIZIONE PROFESSIONALE

- Che i miei redditi e quelli dei componenti il mio nucleo familiare sono i seguenti:

COGNOME E NOME	REDDITO ANNUO LORDO	DERIVANTE DA

Vanno indicati tutti i redditi da salari, pensioni, patrimonio, depositi bancari o postali, ecc...

- Che il mio medico di famiglia è il dott. _____

Che i parenti tenuti agli alimenti, ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile, sono i seguenti:

COGNOME E NOME	PARENTELA	INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO

Che le persone obbligate ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale alla custodia o alla cura delle persone che risultino incapaci, per malattia di mente o di corpo, per vecchiaia o per altra cosa, di provvedere a se stesse e delle quali abbiano la custodia o debbano avere la cura sono:

COGNOME E NOME	PARENTELA	INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO

Di impegnarmi quale possibile fruitore del servizio di assistenza domiciliare a corrispondere al Comune di Noci la quota di partecipazione determinata dai vigenti parametri stabiliti dall'Amministrazione Comunale. Ciò sulle effettive prestazioni ricevute.

Di fruire già dei seguenti benefici e/o prestazioni socio assistenziali comunali: _____

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente, direttamente o tramite un parente: un eventuale ricovero in ospedale, istituto di riabilitazione e struttura residenziale; eventuali altri motivi che facciano venir meno la necessità di assistenza domiciliare.

Di essere informato, ai sensi degli artt. 10 e 11 della legge n. 675/96 "Tutela delle persone e di soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda è indispensabile per l'erogazione del servizio e che sarà utilizzato da personale del Comune e/o personale della Ditta affidataria del servizio, anche con l'ausilio di mezzi elettronici nel rispetto della normativa vigente.

Acconsentire al trattamento dei dati personali che mi riguardano, in funzione agli scopi per i quali è realizzato.

Con Osservanza
