

ALLEGATO A

DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SUPPORTO DOMICILIARE NELL'AMBITO DEL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Al Comune di Caccamo
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Caccamo in _____

telefono _____

CHIEDE

☐ per se stesso

☐ per il sig./sig.ra/minore _____

nato/a a _____ il _____

residente a Caccamo in _____

telefono _____

in qualità di _____

di poter usufruire del servizio di supporto domiciliare nell'ambito del Servizio Civile Universale in favore di (segnare la voce interessata):

☐ minore con Disabilità

☐ adulto con Disabilità

☐ anziano (dal compimento del 65° anno di età)

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che il destinatario dell'intervento si trova in una delle seguenti condizioni:

☐ portatore di handicap grave, di cui all'art. 3 comma 3 della Legge 104/92

☐ portatore di handicap grave, di cui all'art. 3 comma 1 della Legge 104/92

☐ anziano che vive solo e non ha nessuno che può occuparsi dello stesso

☐ anziano con familiari che non possono assisterlo

☐ che il destinatario dell'intervento usufruisce di altre forme di assistenza quali: assegno di cura, servizi domiciliari, ecc. _____

Di avere necessità del seguente supporto:

- ☐ acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità
- ☐ attività di compagnia
- ☐ pagamento utenze
- ☐ realizzazione di attività ricreative e di socializzazione
- ☐ aiuto per piccole commissioni

Allega alla presente richiesta:

- ☐ Copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente;
- ☐ Copia del documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;
- ☐ Copia certificazione sanitaria di cui alla Legge 104/92, art. 3, comma 3
- ☐ Copia certificazione sanitaria di cui alla Legge 104/92, art. 3, comma 1

Eventuale persona di riferimento:

Nome e cognome _____

Rapporto di parentela _____

Telefono _____

Caccamo, ____/____/____

FIRMA

DICHIARA ALTRESI'

Di autorizzare al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della A.C.

Caccamo li, _____

FIRMA
