

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI PONCARALE

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a _____
residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Per se' medesimo

Per il/la Sig./ora _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Via _____ n. _____ tel. _____

medico curante Dottor _____, le seguenti prestazioni del servizio di assistenza
domiciliare _____

con frequenza _____

in quanto (motivare in modo dettagliato il motivo della richiesta) affetto da

Il / La sottoscritto/a DICHIARA, che i familiari SONO DISPONIBILI a prestare la massima
collaborazione ed a CORRISPONDERE LE SOMME DOVUTE QUALE CONCORSO SPESE
così come previsto dal vigente regolamento per i servizi socio-assistenziali.

*CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE (art.76 del
Dpr 28.12.2000 n. 445), ALLEGA DICHIARAZIONE ISEE.*

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle
disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.

_____, lì _____

IL RICHIEDENTE

ART. 21 e 38 DPR 28.12.2000 n.445 (firma apposta dall'interessato in presenza del dipendente addetto)
(Istanza sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica NON autentica di
un documento d'identità del sottoscrittore)