



COMUNE DI VILLA DI SERIO

Provincia di Bergamo

Servizio Sociale

DOMANDA DI AMMISSIONE **AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

abitante a Villa di Serio in Via _____ n. _____

tel. _____

Familiare o altra persona di riferimento _____ relazione _____

Indirizzo _____ Tel _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE, e a tal fine dichiara:

1. di aver preso visione e di accettare il regolamento comunale, comprensivo di tabella delle quote di compartecipazione oraria;
2. di essere in grado (anche con l'aiuto dei propri familiari) di versare trimestralmente l'eventuale quota di compartecipazione.

A corredo della domanda allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione I.S.E.E.
- Altra documentazione _____

- Non allego la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate, rinunciando alle stesse.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della legge n. 196/2003

Villa di Serio, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE IL SAD

FIRMA DELL'INTERESSATO

RISERVATO ALL'UFFICIO

INIZIO EFFETTIVO SERVIZIO SAD _____

CHIUSURA DEL SERVIZIO SAD _____

MOTIVAZIONE DELLA CHIUSURA DEL SERVIZIO _____
