

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in Via/P.zza _____ n. _____ cell. _____ C.F. _____

CHIEDE

Per se stesso/a (o per un familiare/altro)
in qualità di _____

Per il Sig./ra

_____ nato/a _____
Il _____ e residente a _____ in Via/P.zza _____
_____ n. _____ Tel. _____ C.F. _____

La concessione del sotto elencato intervento socio-assistenziale:

- ASSISTENZA DOMICILIARE
- PASTO CALDO A DOMICILIO DAL _____
- TELESOCCORSO –TELECONTROLLO
- ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA _____
- ASSEGNAZIONE FAGGIO GRATUITO
- CONTRIBUTO ECONOMICO PER INTEGRAZIONE RETTA PRESSO _____
- ALTRO _____

A TAL FINE DICHIARA

Ai sensi della L. 445/2000 e succ modificazioni art. 47 "Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà", sotto la propria responsabilità, reso edotto che le false dichiarazioni sono punite ai sensi della legge penale:

1. di disporre di un reddito ISEE pari ad €. _____
2. di avere un nucleo familiare così composto :

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	PROFESSIONE	ALTRO

- di delegare alla riscossione dell'eventuale sussidio
sig./sig.ra _____ residente a _____
in via/p.zza _____ C.F. _____
grado di parentela _____

- di disporre quietanza alla struttura assistenziale _____

X di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Asiago – Ufficio Politiche Sociali (☎ 0424/600280) – entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione relativa alle dichiarazioni rese con la presente.

X di autorizzare il Comune di Asiago, ai fini del regolamento 2016/679/UE "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" (Privacy), alla raccolta e al trattamento riservato dei dati indicati nel presente modulo nell'ambito dell'attività istituzionale.

Asiago, _____

IL RICHIEDENTE – DICHIARANTE
