

ALLEGATO "B"

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**PROGETTO RETE SOLIDALE 2017 - SERVIZI DI ASSISTENZA  
DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' UNDER 65 -  
COMPRESA L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AD ALUNNI CON  
DISABILITA' - ISTANZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI AMMETTERE AL SERVIZIO IN OGGETTO**

***Integrazione scolastica - Assistenza specialistica***

(nel caso in cui il bambino frequenti le scuole dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di primo grado)

[ ] PER IL PROPRIO FIGLIO DISABILE

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000  
n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni

mendaci (art. 76), che il nucleo familiare anagrafico è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Allega alla presente:

1. Dichiarazione sostitutiva unica con Attestazione I.S.E.E. in corso di validità relativa al beneficiario del servizio;
2. Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia) del beneficiario;
3. Documento di riconoscimento in corso di validità (fotocopia) del dichiarante;
4. Documentazione Sanitaria: Certificato del medico di base attestante lo stato di non autosufficienza, e/o SVAMA e/o certificato di invalidità ed ogni altra documentazione sanitaria ritenuta utile.

( ) Di accettare la massima quota di compartecipazione prevista dalle vigenti disposizioni, non presentando attestazione ISEE, in tale caso lo scrivente si impegna al versamento di €1,50 orari.

FIRMA

\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY E CONTROLLI

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, al trasferimento e alla comunicazione dei dati personali, e dichiara di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato e di essere consapevole che le auto-dichiarazione rese dal sottoscritto possono essere soggette a controlli effettuati dagli organi competenti su autonoma iniziativa o su richiesta dell'amministrazione comunale.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_