

RICHIESTA PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, e residente a
Nuvolera in Via/Piazza _____, recapito
telefonico _____ indirizzo mail _____
pec _____

CHIEDE

Di poter usufruire del seguente servizio:

- Servizio pasti domiciliari anziani;
- Servizio SAD per conto del familiare _____;
- Telesoccorso;
- Integrazioni rette strutture protette (RSA, RSD);
- Integrazioni rette servizi semiresidenziali (CDI, CDD, CSE, SFA);
- Servizio educativo domiciliare Minori (ADM);
- Richiesta S.I.L.;
- Contributo economico per: _____;

- Altro (specificare)

Dichiara di:

- Allegare dichiarazione ISEE del proprio nucleo familiare
- Non allegare dichiarazione ISEE.

Dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto della privacy delle persone come previsto dal Regolamento UE 679/2016, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Nuvolera, ____/____/____

FIRMA

