



Città di  
Spoltore

SETTORE II  
Servizi alla persona

COMUNE DI SPOLTORE  
UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI  
VIA G. DI MARZIO, 66  
65010 SPOLTORE

I \_\_\_ L \_\_\_ sottoscritta \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

Spoltore, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.f.: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere ammess \_\_\_ a beneficiare del servizio di assistenza domiciliare, in quanto si trova nelle seguenti condizioni:

---

---

---

---

**RICHIEDENDO IL SEGUENTE SERVIZIO :**

Pulizia Casa    Pulizia persona    Compagnia    Preparazione pasti    Lavaggio biancheria

Il/la sottoscritt\_\_ consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio,

**DICHIARA**



*città migliore*

- Di essere disposti a partecipare al costo del servizio, secondo le tariffe previste dal Regolamento per l'Assistenza Domiciliare;
- Di aver preso visione del Vigente Regolamento per l'Assistenza Domiciliare;
- Di assumere l'impegno al rispetto del medesimo;

Allo scopo di fornire gli elementi di valutazione sulla richiesta, come da Regolamento comunale, allega la seguente documentazione:

1. Attestazione ISEE;
2. copia del certificato di invalidità;

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

**Il trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la normativa nazionale vigente, dal Comune di Spoltore.**

**Il trattamento dei dati verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona, con particolare riferimento al procedimento relativo al Servizio di Assistenza Domiciliare.**

**Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo [www.comune.spoltore.pe.it](http://www.comune.spoltore.pe.it).**

**In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza della richiamata informativa relative al trattamento dei dati personali.**

Spoltore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento adottato, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che il Comune di Spoltore effettuerà controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati anche avvalendosi di enti e autorità a questo preposte.

Firma