

Al Responsabile
Servizi Sociali del
Comune di Borgo Veneto (PD)

Oggetto: **RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD)**

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nato/a a(Prov.....) il
residente nel Comune di () – località
in Vian°..... CAP
Recapito telefonico C.F.

oppure

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nato/a a(Prov.....) il
residente nel Comune di () – località
in Vian°..... CAP
Recapito telefonico C.F.

GRADO DI PARENTELA DI :

CognomeNome
nato/a a(Prov.....) il
residente nel Comune di () – località
in Vian°..... CAP
Recapito telefonico C.F.

CHIEDE

L' ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) per:

- Sé stesso familiare

Per i seguenti servizi:

- IGIENE DELLA PERSONA a domicilio/Centro Diurno
 AIUTI DOMESTICI
 LAVANDERIA e STIRERIA
 PASTI A DOMICILIO (solo in casi di estrema necessità)
 TRASPORTI SOCIO-SANITARI
 SEGRETARIATO SOCIO-SANITARIO
 ASSISTENZA ASSUNZIONE FARMACI E VISITE DI CORTESIA

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- che il **nucleo familiare anagrafico** dell'assistito è composto dalle seguenti persone:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA
ASSISTITO			
CONIUGE			
MADRE			
PADRE			
FIGLIO			
FIGLIO			

- di **NON AVERE / AVERE** discendenti ed ascendenti viventi, previsti dall'art. 433 Codice Civile, tenuti per Legge a contribuire all'Assistenza:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	RESIDENZA
MADRE				

PADRE				
FIGLIO				
FIGLIO				

- che il valore Isee per l'anno in corso è pari ad Euro _____ , come si evince da dichiarazione Isee ora presentata e/o agli atti presso codesto ufficio.
- di essere a conoscenza che, ai fini della determinazione del costo del servizio richiesto, la dichiarazione Isee dovrà essere presentata contestualmente alla domanda, o al massimo **entro 30 giorni dalla presentazione della stessa;**
- di impegnarsi a presentare ogni anno, la dichiarazione Isee in corso di validità, e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche che determinano la perdita del diritto alla concessione della prestazione sociale agevolata.

In caso di mancato aggiornamento Isee verrà applicata la TARIFFA MASSIMA oraria per prestazione SAD usufruita.

Il sottoscritto dichiara altresì:

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 e seguenti del DPR n. 445/2000.

lì,

Firma del richiedente

.....

.....

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. (*Regolamento UE n. 679/2016*)

lì,

Firma
(per presa visione)

.....

PARTE RISERVATA ALL'ASSISTENTE SOCIALE

VALUTAZIONE DEL BISOGNO:

Il.....

L'ASSISTENTE SOCIALE

.....