

MAZZANO · NUVOLERA · NUVOLENTO

AGGREGAZIONE COMUNI

Ufficio Servizi Sociali

RICHIESTA PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, e residente a
Mazzano 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.

Mazzano, ____/____/____

FIRMA

