

COMUNE DI URBANIA
Provincia di Pesaro e Urbino
Settore AA. GG. ed II. - Ufficio Servizi Sociali

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI URBANIA

Oggetto: Richiesta servizio **Assistenza Domiciliare** .

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

e residente a Urbania in via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio in oggetto per se stesso/a.

di poter usufruire del servizio in oggetto per conto del/della proprio/a _____

sig./sig.ra _____ nato/a il _____ a _____

e residente a Urbania in via _____ n° _____ tel. _____

ALLEGA:

- 1) Modello ISEE-DSU del nucleo familiare integrato con redditi non assoggettabili ai fini IRPEF (riconoscimento invalidità INPS o INAIL, pensioni di altri paesi, pensioni di guerra, rendite finanziarie ecc..)
- 2) Eventuale certificazione Legge 104/92 ed eventuale certificazione particolare gravità.

DICHIARA

Di impegnarsi al versamento della quota di compartecipazione (se dovuta) .

Di rispettare e attenersi a tutto quanto previsto nel vigente Regolamento Comunale.

Urbania lì _____

Firma

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che quanto nella presente espresso può essere accertato su richiesta dell'Amministrazione ai sensi del DPR 28-12-2000 n. 445.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Firma
