

# COMUNE DI URBANIA

Provincia di Pesaro Urbino

“Centro diurno per anziani- Piccini Naretti -”

*All’Ufficio Servizi Sociali*

**Oggetto: richiesta di inserimento al centro diurno per anziani “Piccini Naretti” di Urbania.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito tel. e/o cell. \_\_\_\_\_

## CHIEDE:

**di poter usufruire del Servizio in oggetto indicato** per conto del/della

sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito tel. e/o cell. \_\_\_\_\_ ;

a tal fine **dichiara** che:

l’inserimento sarà temporaneo per la seguente motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

l’inserimento sarà part-time \_\_\_\_\_ ;

l’inserimento sarà a tempo pieno escluso il sabato;

l’inserimento sarà a tempo pieno incluso il sabato.

**ALLEGA** alla presente:

- Certificato del medico curante (con l’orario e la sede dell’ambulatorio presso il quale esercita per reperirlo in caso di necessità);
- Certificazione ISEE – DSU;
- Eventuale documentazione rilasciata dalla Commissione Medica Provinciale attestante il grado di invalidità e/o l’assegno di accompagnamento.

Inoltre, con la presente **si impegna** alla copertura economica prevista dal Servizio.

Il/la sottoscritto/a 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 di questo Ente ai sensi del D.P.R.445/2000.

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

Urbania, li \_\_\_\_\_

**Firma del/della richiedente**

\_\_\_\_\_