



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI “Vallo di Lauro Baianese”- Ambito A6

Comuni: Avella Baiano Mugnano del C.le Quadrelle Sirignano Sperone,
Domicella Lauro Marzano di Nola Moschiano Pago del V.L. Quindici Taurano

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

PIANO DI AZIONE COESIONE

Piano di Intervento Servizi di Cura per gli Anziani non Autosufficienti “Azioni a Sportello”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

per sé stesso

nella qualità di figlio/a , tutore, curatore, altro (specificare) _____

_____per conto del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ a

_____, il _____, residente in _____

_____ all'indirizzo _____

C. F. _____

Recapito telefonico fisso e/o mobile _____

di usufruire del Servizio di **Assistenza Domiciliare**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

1)Di essere in possesso dei requisiti richiesti di cui all'Avviso Pubblico, nello specifico:

ETÁ

Dal 65° anno compiuto al 70° anno compiuto	
Dal 71° anno compiuto al 75° anno compiuto	
Dal 76° anno compiuto in poi	

Ufficio di Piano

Sede ___ Largo Jerocades ex Via Campo snc - 83027 Mugnano del Cardinale (AV) - ☎081/18167597
e-mail: mugnanoa6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI “Vallo di Lauro Baianese”- Ambito A6

Comuni: Avella Baiano Mugnano del C.le Quadrelle Sirignano Sperone,
Domicella Lauro Marzano di Nola Moschiano Pago del V.L. Quindici Taurano

CONDIZIONI FAMILIARI

Anziano che vive solo senza rete parentale	
Anziano che vive con coniuge/ familiare non autosufficienti	
Anziano che vive solo con figli residenti fuori dal Comune	
Anziano che vive con coniuge autosufficiente	
Anziano che vive solo con figli residenti nello stesso Comune	

CONDIZIONE ECONOMICA

I.S.E.E. del nucleo familiare	
DA € 0,00 A € 6.000,00	
DA € 6.000,01 A € 12.000,00	
DA € 12.000,01 A € 18.000,00	
OLTRE € 18.000,00	

Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario se persona differente;
- Certificazione ISEE
- Altra certificazione (specificare) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Firma

Mugnano del C.le, li _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 676/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Firma

Mugnano del C.le, li _____

Ufficio di Piano

Sede ___ Largo Jerocades ex Via Campo snc - 83027 Mugnano del Cardinale (AV) - ☎081/18167597
e-mail: mugnanoa6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it