

# Richiesta Servizio Assistenza Domiciliare

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali

Comune di Capoterra

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_ (Solo se si tratta di persona diversa dal beneficiario)

del beneficiario sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a Capoterra in Via \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

Che la famiglia anagrafica del beneficiario risulta così composta:

Nome e Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Rapporto di Parentela

di avere necessità delle seguenti forme di assistenza: \_\_\_\_\_

Di essere informato, ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento e del Consiglio del 27 aprile 2016 che, con riferimento ai dati personali che saranno forniti nell'ambito del procedimento avviato con questa istanza:

- il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capoterra, nella persona del Sindaco;
- il Responsabile della protezione dei dati Personali è Vito Rocco Carbone, il cui recapito è: rdp\_capoterra@methe.it
- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e solo da parte dei funzionari che vi prenderanno parte;
- gli atti del presente procedimento, contenenti i dati personali, verranno conservati per il periodo necessario al funzionamento dell'Ente e, comunque, non superiore ai 10 anni;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'automatica esclusione dai benefici
- il titolare dei dati personali potrà sempre richiederne la rettifica o la cancellazione, limitarne il trattamento, opporsi allo stesso ed anche alla portabilità dei dati, fermo restando che tali iniziative comporteranno l'esclusione automatica dalla lista dei beneficiari, ove impediscano la prosecuzione del procedimento o il mantenimento dell'utilità acquisita;
- in caso di violazione della normativa in materia, l'interessato potrà proporre reclamo alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, ovvero all'autorità giudiziaria competente.

allega la seguente documentazione:

- o Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità
- o Certificato medico attestante la necessità dell'intervento

- Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente.
- Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario dell'intervento e codice fiscale.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---

