



Comune di Peccioli

Provincia di Pisa

SERVIZIO SCUOLA E SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI UFFICIO UNICO DEI COMUNI DI LAJATICO E PECCIOLI

OGGETTO: Domanda di Ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare per l'anno 2023.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cod. Fiscale _____
Stato civile _____ Professione _____
Medico curante _____
In qualità di Utente
In qualità di Familiare (Specificare ruolo) _____ del/della
Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cod. Fiscale _____
Stato civile _____ Medico curante _____

CHIEDE

Di usufruire del Servizio di Assistenza Domiciliare alla tariffa oraria che mi verrà comunicata, a partire dal giorno **01.01.2023** con termine il **31.12.2023**

SI IMPEGNA

- A compartecipare alla spesa, secondo quanto previsto dalle norme nazionali che regolano il funzionamento dei servizi a domanda individuale, nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale di Peccioli;
- A non variare le modalità e gli orari di svolgimento del Servizio per il primo mese seguente all'attivazione;
- A comunicare, per scritto, qualsiasi necessità di modifica di svolgimento del Servizio.

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, allega la "Dichiarazione Sostitutiva Unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate".

Il Sottoscritto indica come referente cui rivolgersi in caso di necessità il/la Signor/Signora:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Indirizzo</i>	<i>Recapito telefonico</i>

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03.

(*) Il Richiedente _____

(*) La firma dovrà essere apposta dal richiedente di fronte all'addetto al Servizio o, nel caso di presentazione da parte di altri o per posta, allegare copia di un documento valido di identità.