

Al Comune di
Cinquefrondi
Ufficio Affari Legali – Contenzioso -
Affari Generali e Politiche Sociali

Oggetto: Richiesta assistenza domiciliare, anziani e diversamente abili

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a in Via _____ n° _____

Telefono _____ C.F. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di assistenza per : (sbarrare il caso che interessa)

- Se stesso
- Familiare

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

A tale fine

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti: (barrare la casella corrispondente)

Età:

- Anni da 65 ai 75
- Anni da 76 ad 80
- Anni da 81 a 85
- Anni da 86 a 90
- Anni oltre 91

Reddito:

- ISEE riferito all'intero nucleo familiare inferiore ad 5.000,00;
- ISEE riferito all'intero nucleo familiare compreso tra € 5.000,01 e € 7.500,00
- ISEE riferito all'intero nucleo familiare compreso tra € 7.500,01 e € 10.000,00
- ISEE riferito all'intero nucleo familiare compreso tra € 10.000,01 e € 15.000,00

ISEE riferito all'intero nucleo familiare oltre € 15.000,01

Situazione familiare:

- Anziano/a solo/a senza figli e non titolare di assegno di accompagnamento
- Anziano/a solo/a con figli residenti fuori Comune non titolare di assegno di accompagnamento
- Coppia di anziani senza figli non titolare entrambi di assegno di accompagnamento
- Coppia di anziani con figli residenti fuori comune
- Anziani conviventi con nucleo parenterale
- Anziani con presenza di figli o altro parente nello stato di famiglia.

Invalidità:

- Invalidità al 100% senza accompagnamento e/o con stato handicap grave
- Invalidità superiore all'80 %
- Invalidità inferiore all'80% e/o con possesso 104/92

Assegno di accompagnamento:

- Di essere titolare dell'assegno di accompagnamento
- Di non essere titolare dell'assegno di accompagnamento
- Nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di assegno di accompagnamento

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Certificazione ISE-ISEE relativa ai redditi dell'anno 2013;
- Certificazione attestante le patologie esistenti ed invalidità;

Cinquefrondi li _____

Firma _____