

RICHIESTA SERVIZI SOCIALI ED ALLA PERSONA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI
COMUNE DI PORTOCANNONE – ENTE CAPOFILA

Alla cortese attenzione

SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI

.....

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI
UFFICIO DI PIANO
C/O COMUNE DI PORTOCANNONE – Ente capofila

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZI SOCIALI ED ALLA PERSONA – ATS TERMOLI

Il Sottoscritto/a....., chiede di poter usufruire del servizio/i sotto
indicato/i a favore di

AREA FAMIGLIA - MINORI	AREA DISABILI	AREA ANZIANI
<input type="checkbox"/> Integrazione retta.....	<input type="checkbox"/> Abbattimento barriere architettoniche	<input type="checkbox"/> Buono sociale
<input type="checkbox"/> Assist. Educativa Domiciliare	<input type="checkbox"/> Assist. Educativa Domiciliare	<input type="checkbox"/> Sad (Servizio di Assistenza Domiciliare)
<input type="checkbox"/> Affidamento	<input type="checkbox"/> Assist. Educativa Scolastica	<input type="checkbox"/> Affidamento
<input type="checkbox"/> Intervento Residenziale	<input type="checkbox"/> borsa lavoro	<input type="checkbox"/> Trasporto
<input type="checkbox"/> Intervento Semi - Residenziale	<input type="checkbox"/> Trasporto	<input type="checkbox"/> Intervento Residenziale
<input type="checkbox"/> Assistenza Economica di base	<input type="checkbox"/> Acquisto attrezzature/Ausili tecnici	<input type="checkbox"/> Intervento Semi - Residenziale
<input type="checkbox"/> Trasporto minori	<input type="checkbox"/> Assistenza Economica di base	<input type="checkbox"/> Fornitura pasti (anche a domicilio)
<input type="checkbox"/> Buono pasto	<input type="checkbox"/> Pronto intervento sociale	<input type="checkbox"/> Integrazione retta.....
<input type="checkbox"/> Esenzione parziale/totale Trasporto scolastico	<input type="checkbox"/> Intervento Residenziale	<input type="checkbox"/> Pronto intervento sociale
<input type="checkbox"/> Esenzione parziale/totale Mensa scolastica	<input type="checkbox"/> Intervento Semi - Residenziale	<input type="checkbox"/> Assistenza economica di base
<input type="checkbox"/> Pronto Intervento sociale	<input type="checkbox"/> Sad (Servizio di Assistenza Domiciliare)	<input type="checkbox"/> Soggiorni termali
<input type="checkbox"/> Borsa lavoro.....	<input type="checkbox"/> Buono sociale	<input type="checkbox"/> Soggiorni estivi

C – ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE:

- 1. Nel nucleo familiare (compreso il sottoscritto) sono presenti:
 - n. soggetti con disabilità permanente o invalidità del.....
 - n. minori.

- 2. Il nucleo familiare risiede in alloggio:
 - di proprietà – Specificare, se gravato da mutuo, l'importo.....
 - in locazione – Specificare l'importo del canone mensile.....
 - in uso gratuito

- 3. I membri del proprio nucleo familiare posseggono/non posseggono altri immobili ad uso abitativo, oltre a quello di residenza.

D – DICHIARAZIONE DEI PARENTI TENUTI AGLI ALIMENTI (art. 433 e seguenti C.C.)			
Parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo

FIRMA*

.....

- La presente dichiarazione è resa dal dichiarante in nome e per conto del richiedente minorenni o incapace (barrare questa casella se ricorre il caso e completare i dati di seguito indicati).

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

Comune o Stato Estero di nascita _____ Prov. _____ Data di Nascita _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____ Cap. _____

Indirizzo e N. Civico _____ N. Tel. _____

Allega alla presente:

-
 -
 -
 -
 -
-

*Nota sulla firma della domanda

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la firma delle istanze da presentare agli organi dell'Amministrazione Pubblica non è soggetta ad autenticazione quanto è apposta in presenza del dipendente addetto o quando la domanda è presentata unitamente ad una copia fotostatica di un documento di identità del cittadino che firma la domanda stessa.

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

**EFFETTUAZIONE DI CONTROLLI SULLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI
CERTIFICAZIONI E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'
- INFORMATIVA AL CITTADINO -**

Il sottoscritto/a..... nato/a a
Il..... e residente a
Via..... N°.....

DICHIARA

di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, saranno eseguiti controlli puntuali e/o a campione, a norma del D.P.R. n. 445/2000, per accertare la veridicità delle informazioni fornite e saranno effettuate anche confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, degli Istituti di credito e di altri enti intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell' art. 4, commi 2 e 7, del D. Lgs. n. 130/2000.

Lì.....

FIRMA

.....

**TUTELA RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- INFORMATIVA DEL CITTADINO -**

L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità l'accertamento dell'ammissibilità della Sua richiesta di erogazione di servizio e/o contributo economico. La modalità di trattamento dei dati potrà essere sia manuale che informatizzata. I dati potranno essere comunicati a altri soggetti (Regione, Provincia, Comuni, Organizzazioni Sindacali, A.S.Re.M.) limitatamente alle necessità istruttorie legate alla Sua richiesta o diffusi attraverso pubblicazione di atti, prevista per legge o regolamento.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa in questione: in caso di mancato conferimento, questo Ente non ammetterà la domanda al servizio richiesto. Il titolare del trattamento è il Comune di

Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs n.196/2003: Lei potrà quindi chiedere all'Ufficio Servizi Sociali o Ufficio di Cittadinanza la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendo gli estremi, la cancellazione o il blocco.