

Al Sig. **SINDACO** del Comune di
SAN BIAGIO DI CALLALTA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Fraz. _____
Via _____ n. _____ n. tel. _____ / _____
cod. fisc. _____ n.tessera sanitaria _____

CHIEDE

che venga erogata a favore di _____ la seguente prestazione socio-assistenziale:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA ECONOMICA CONTINUATIVA | <input type="checkbox"/> SERVIZIO LAVANDERIA |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA | <input type="checkbox"/> FORNITURA PASTI |
| <input type="checkbox"/> CONTRIBUTO PER RISCALDAMENTO | <input type="checkbox"/> RETTA RICOVERO |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA DOMICILIARE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

A tale scopo, **sotto la propria responsabilità**, ai sensi della L. 04.01.1968 n. 15,

DICHIARA:

la composizione del nucleo di stabile convivenza e la situazione reddituale di ciascun componente il nucleo familiare della persona per la quale si richiede l'intervento:

GR. PAR.	COGNOME NOME	TIPO REDDITO	IMPORTO
1-
2-
3-
4-
5-
6-
7-

ABITAZIONE: in proprietà: SI NO in locazione: SI NO in uso gratuito: SI NO
canone locazioneriscaldamentoaltre spese

ALTRI REDDITI : (dominicali, agrari, da fabbricati, cespiti, rendite, vitalizi, interessi bancari, titoli, ecc.):
.....

PRESTAZIONI ASSISTENZIALI DA PARTE DI ALTRI ENTI:

CIVILMENTE OBBLIGATI (art. 433 Codice Civile):

GR. PAR.	COGNOME NOME	INDIRIZZO - PROFESSIONE
1-
2-
3-
4-
5-

Il sottoscritto è consapevole che, qualora le notizie fornite non fossero complete o non corrispondenti al vero, potrà essere respinta la presente domanda, fatta salva la facoltà dell'Ente di procedere per il recupero di eventuali somme ingiustamente erogate.

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art.4 DPR445/2000, che presenta domanda a favore di _____, in qualità di _____ della persona per la quale si richiede l'intervento, impossibilitato a firmare per motivi connessi allo stato di salute.

Informativa ai sensi del Testo Unico Privacy: i dati riportati verranno utilizzati ai soli fini del procedimento per i quali sono richiesti.

San Biagio di Callalta, li _____

(firma del richiedente)