

Richiesta di assistenza domiciliare

Al Signor Sindaco del Comune di

- Borso del Grappa
- Castelcucco
- Crespano del Grappa
- Paderno del Grappa

OGGETTO: Richiesta di assistenza domiciliare.

Il sottoscritto
nato a il residente in
via n., tel.
in qualità di del/della Signor/a
C.F. nato a
il residente in
via n., tel.

CHIEDE

L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

a favore del/la sig./ra
in particolare per le seguenti prestazioni:
.....
.....

per i seguenti motivi:
.....
.....

DICHIARA

- che il sig./ra ha
come Medico di Base il Dr.
 - che stato/a riconosciuto/a:
 - in stato di handicap ai sensi della L. 104/92 art. in situazione di gravità:
 - SI
 - NO
- alla data

invalido/a civile al% dalla Commissione di Prima Istanza in data

- percepisce:

l'indennità di accompagnamento

la pensione di invalidità civile

reddito esente ai fini ISEE pari a €.

- di essere consapevole che il servizio di assistenza domiciliare ha carattere di temporaneità e può essere sospeso con preavviso di 8 giorni.

In caso di necessità telefonare a:

.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a collaborare con l'assistente sociale e gli assistenti domiciliari del Servizio Sociale del Grappa per informare di ogni cambiamento relativo alla persona assistita, in particolare:

cambio di residenza

ricovero in ospedale

decesso

attivazione di un servizio di assistenza privata

_____, li

Firma

.....

Allegati: Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione ISEE in corso di validità.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D.Lgs 30-06-2003 n. 196, il sottoscritto

previamente informato dal personale del Comune, acconsente al trattamento dei dati personali relativi alla presente pratica:

propri

della persona per la quale si è autorizzati alla firma in qualità di

_____, li

Firma

.....