



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

DEMOGRAFICI - SPORT - CULTURA - INNOVAZIONE
TECNOLOGICA - MOBILITA' E TRASPORTI - SERVIZI
SOCIALI

Richiesta per: Servizio Assistenza Domiciliare	Area Servizi Sociali	Mod. 5/2017
--	----------------------	-------------

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via/piazza _____, n. _____

recapiti telefonici _____

email _____

Chiede: _____

di essere ammess___ a fruire del servizio di assistenza domiciliare per anziani,
disabili, minori.

A tal scopo si allegano:

- referto medico, rilasciato dal medico di famiglia, attestante lo stato generale di salute ed in particolare la non autosufficienza e/o la necessità dell'assistenza del richiedente;
- dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (Attestazione ISEE);
- eventuale certificato che comprovi l'invalidità civile e/o indennità di accompagnamento;
- eventuale certificato rilasciato dalla commissione medica della A.USL attestante la situazione di handicap grave ai sensi della L.104/92;
- ogni altra documentazione che il richiedente ritenga utile per la valutazione del caso.

Il modulo va inviato presso l'ufficio Protocollo in Via Santa Maria in Castello,30 Fara in Sabina 02032 Ri

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite pec: ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

**DEMOGRAFICI - SPORT - CULTURA - INNOVAZIONE
TECNOLOGICA - MOBILITA' E TRASPORTI - SERVIZI
SOCIALI**

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art.13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Comune di Fara in Sabina; responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio SETTORE VI . In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003

Fara in Sabina, li _____

Firma del richiedente

Firma del destinatario

(se persona diversa dal richiedente)

Il modulo va inviato presso l'ufficio Protocollo in Via Santa Maria in Castello,30 Fara in Sabina 02032 Ri

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite pec: ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it