

Modulo allegato A1

AL DISTRETTO SS. 52

MARSALA- PETROSINO

pec:protocollo@pec.comune.marsala.tp.it

Oggetto: manifestazione interesse Servizio di Assistenza domiciliare (SAD)- azione progettuale n. 2 del Piano di Zona 2019/2020 - prima annualità”.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

il....., residente in, via

..... n....., C.F.....

Tel....., nella qualità (segna la voce che interessa) di:

- tutore;
- amministratore di sostegno ;
- persona espressamente delegata dall’interessato al servizio;

manifesta l’interesse

per nome e per conto del sig/sig.ra

nato/a ail.....,

residente in, via n.....,

C.F.....

alla fruizione delle prestazioni del Servizio di Assistenza domiciliare (SAD); azione progettuale n. 2 del Piano di Zona 2019/2020 - prima annualità e, a tal fine, auto dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, quanto segue:

- che il soggetto interessato al servizio è residente nel Comune di..... ;
- che il soggetto interessato al servizio ha compiuto gli anni 65;
- **se ricorre il caso**, che il soggetto interessato al servizio usufruisce (segnare sotto con una croce la voce che interessa):

- SI -prestazioni integrative di cui al servizio Home Care Premium 2022/2025;
- SI -“*assegno di cura*” per disabilità gravissima erogata dall’ASP territoriale;

- che il nucleo familiare anagrafico del soggetto interessato è così costituito (segnare con una crocetta **una** delle voci sotto indicate che interessa):

- nucleo familiare composto solo da una sola persona ;
- nucleo familiare composto solo da n. 2 persone, entrambi con età pari o superiore a 70 anni .

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto interessato al servizio;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità di chi sottoscrive l’istanza;
- Informativa trattamento dati personali sottoscritta;
- copia Certificazione ISEE in corso di validità del soggetto interessato al servizio;
- Informativa trattamento dati personali ;
- (se del caso) copia del provvedimento dell’autorità giudiziaria di nomina quale tutore o amministratore di sostegno;
- (se del caso) delega alla presentazione dell’istanza da parte del soggetto interessato al servizio.

Data.....

Il/la Sottoscritto/a
