

**AL SIGNOR SINDACO
MELITO DI PORTO SALVO (RC)**

Oggetto: domanda di assistenza domiciliare.

__1__ sottoscritt__ _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare istituito da codesto Comune secondo le modalità previste dalla scheda progettuale 2.1 allegata all'A.P.Q. 2009 per i servizi ivi stabiliti e nel Piano Distrettuale degli Interventi di cui all'oggetto.

Ai sensi del DPR 445/00 e succ. modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni in materia di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere nat__ a _____ il ____ / ____ / _____

2. residente a _____ Via _____ n° _____

Tel. _____

3. di essere/non essere in stato di malattia/invalidità che comporta la necessità di aiuto da parte di altre persone;

4. di non godere / non godere di sufficiente e/o adeguata assistenza da parte di familiari o parenti;

5. di possedere il seguente reddito¹ € _____;

6. che il proprio nucleo familiare è così costituito (indicare il coniuge ed i figli anche se non coabitanti):

N°	Cognome e nome	Data di nascita	Parentela	Residenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

7. di accettare sin d'ora le modalità di accesso e svolgimento del servizio, come indicate nell'A.P.Q. 2009.

Allegati:

1. Fotocopia documento d'identità;

2. _____

3. _____

Firma

¹ Il reddito considerato è quello indicato nel modello ISEE, redditi anno 2008