



Amministrazione destinataria

Comune di Sabbioneta

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

Domanda di prestazioni socio assistenziali

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

Soggetto interessato

<input type="radio"/>	per se stesso				
<input type="radio"/>	per la persona di seguito specificata				
Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita
in qualità di					
Ruolo					

CHIEDE

di valutare la possibilità che il soggetto interessato possa usufruire dei seguenti servizi o contributi socio assistenziali

Servizi o contributi	
<input type="checkbox"/>	consegna pasti a domicilio
<input type="checkbox"/>	contributi economici individuali <i>(specificare nelle note il periodo di assistenza richiesto)</i>
<input type="checkbox"/>	integrazione delle rette di ricovero in servizi residenziali
<input type="checkbox"/>	integrazione delle rette di partecipazione in servizi semiresidenziali
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza domiciliare (SAD)
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza educativa scolastica (SAES)
<input type="checkbox"/>	servizio di telesoccorso
<input type="checkbox"/>	servizio di trasporto per anziani e disabili adulti autosufficienti
<input type="checkbox"/>	assegno statale per la maternità
<input type="checkbox"/>	assegno unico universale
<input type="checkbox"/>	amministratore di sostegno
<input type="checkbox"/>	altro <i>(specificare):</i>

Note**in quanto****Descrizione della situazione che motiva la richiesta del servizio o contributo****Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sabbioneta

Luogo

Data

Il dichiarante