



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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Soggetto interessato

per se stesso
 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