



**Allegato " B"**

**All'Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale di Cerignola  
Piazza della Repubblica, 1  
71042 - Cerignola  
per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_**

**Oggetto: Richiesta del Servizio Cure domiciliari integrate (CDI) - Servizio di assistenza Domiciliare (SAD).**

**\_ l \_** sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**rivolge domanda perché sia concesso il Servizio Cure Domiciliari Integrate (CDI) - Servizio di assistenza domiciliare (SAD) per:**

1. se stesso [  ]

2. il familiare \_\_\_\_\_ [  ]  
(cognome e nome)

**nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_**

**Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_**

**per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. nr.445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,



## DICHIARA

quanto segue:

- che il Valore ISEE in corso di validità è il seguente: \_\_\_\_\_

- di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_

*nel caso di cittadinanza diversa da quella dei paesi comunitari:*

Di essere in possesso, ai sensi degli artt. 5 e 7 della Legge nr.40 del 06/03/1998, di:

Permesso di Soggiorno/Carta di Soggiorno (cancellare ciò che non interessa);

- di essere stato riconosciuto invalido al \_\_\_\_\_% con assegno d'accompagnamento Sì [ ] No [ ]

- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di Nascita | Grado Parentela |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 1.             |                  |                 |                 |
| 2.             |                  |                 |                 |
| 3.             |                  |                 |                 |
| 4.             |                  |                 |                 |
| 5.             |                  |                 |                 |
| 6.             |                  |                 |                 |
| 7.             |                  |                 |                 |

- di avere i seguenti familiari tenuti agli alimenti (ex art. 433 c.c.):

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

      sottoscritt    dichiara inoltre di accettare e di obbligarsi al pagamento del quota di compartecipazione al costo unitario orario pari ad € \_\_\_\_\_;

Firma

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

[ ] Dichiarazione ISEE in corso di validità, ai sensi dell'art.4, comma 1, 4 e 5 del D.L.vo 31 marzo 1998, n. 109 e successive modificazioni, da compilarsi presso un CAAF o altro soggetto convenzionato.

[ ] Fotocopia documento d'Identità.

[ ] Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (*da compilare se necessario presso l'ufficio competente*).



\*\*\*\*\*

### **Trattamento dei dati**

Il sottoscritto ....., con riferimento alla presente dichiara di autorizzare l'Ufficio competente al trattamento dei dati personali e sensibili, di cui entrerà in possesso a seguito dell'attivazione di tale procedimento, consapevole che tali dati saranno comunicati dall'ufficio competente al ritiro al personale dell'Ente e/o da altri soggetti convenzionati con l'Ente per l'espletamento del servizio, che li utilizzeranno nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03. I dati personali e sensibili potranno essere altresì comunicati ad enti pubblici e ad altri soggetti istituzionali sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali e inerenti al normale svolgimento del servizio. La comunicazione di dati personali a privati potrà avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso nell'ambito della normale attività del servizio. Il tutto verrà svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs. 196/03.

\_\_\_\_\_,Lì \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_