

Oggetto: Richiesta Servizio di Assistenza Domiciliare – Anno ____ .

Il/La sottoscritt.. _____ nato/a a _____

il _____, residente in Fiano Romano Via _____ n. _____

C.F. _____ Stato civile _____

Professione _____ Recapito tel. _____

Mail _____ ;

Oppure: Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

recapito tel _____ e-mail _____

CHIEDE

per il/la sig/ra sopra specificato/a di fruire del Servizio di Assistenza Domiciliare ad anziani e disabili del Comune di Fiano Romano ai sensi della L. 328/2000

- Persona anziana
- Persona con handicap

Ai fini di cui sopra, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti alsi o contenenti dati non corrispondenti a verità,

DICHIARA

- A) Di essere nat__ a _____ prov. di _____ il _____ ;
- B) Di essere cittadin__ italian_ ;
- C) Di essere residente in _____ ;
- D) Che le infermità per le quali si richiede il servizio di assistenza domiciliare non dipendono da causa di guerra, di servizio o di lavoro;

Il/la sottoscritt__ si impegna, a comunicare immediatamente in forma scritta, qualsiasi tipo di variazione riguardante il servizio (da presentare all'Ufficio Protocollo o inviare tramite e-mail al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it).

Allega alla presente domanda:

- Copia attestazione ISEE Socio-Sanitario in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento dell'utente fruitore;
- Eventuale copia del documento di riconoscimento del richiedente il servizio;
- Copia del verbale attestante l'invalidità;
- Altra documentazione integrativa.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016 Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda; I suoi dati possono essere comunicati alla Cooperativa Sociale che gestisce il servizio infermieristico presso il ns Comune, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito. I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il COMUNE di FIANO ROMANO. Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. L'informativa completa è visionabile su sito www.comune.fianoromano.rm.it e presso gli sportelli comunali. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il Comune.

Firma _____