Al Comune di Fiano Romano

Ufficio Servizi Sociali

Sede Comunale

**Oggetto:** Richiesta Servizio di Assistenza Domiciliare.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oppure:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* Per la persona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Fiano Romano Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* o per sé stesso nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Fiano Romano Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di fruire del Servizio di Assistenza Domiciliare ad anziani e disabili del Comune di Fiano Romano ai sensi della L. 328/2000 in quanto:

* Persona anziana
* Persona disabile

Ai fini di cui sopra, il/la sottoscritt\_\_\_ 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, 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, pena esclusione:**

a) Fotocopia del Documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente (se persona diversa dal beneficiario);

b) Autodichiarazione della certificazione attestante invalidità o certificati del medico curante, che attesti la/le patologia/e

 della persona;

c) Eventuale autodichiarazione della certificazione attestante Legge 104/92;

d) Copia attestazione ISEE del nucleo familiare e/o personale (per coloro, solo maggiorenni, titolari di indennità di

 accompagnamento e/o riconosciuti disabili ai sensi della Legge 104/92).

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](http://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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_