

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

CHIEDE

Di poter beneficiare delle prestazioni di assistenza e sostegno domiciliare previste dal programma di Tutelare di Base

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare, così come risulta dai registri anagrafici del comune di Campobasso è composto da n. ____ persone in tabella riportate:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Che dalla dichiarazione sostitutiva unica, relativa all'anno ____ e all'interno del nucleo familiare già dichiarato, attestazione n. _____ debitamente compilata dal centro di assistenza fiscale _____ di _____ sottoscritta in data _____ valida fino al _____ risulta:
Valore ISE € _____ Valore ISEE € _____
Valore SCALA di EQUIVALENZA _____.

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

Documentazione necessaria da allegare alla domanda:

- Certificato medico curante attestante le condizioni cliniche dell'eventuale beneficiario;
- Fotocopia del documento di identità del beneficiario e di chi presenta la domanda;
- Attestazione ISEE;
- Verbale di invalidità;

Allegare, qualora in possesso:

- Verbale di accompagnamento;

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente, rilasciati per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare.

Luogo e data _____

Firma

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturo

Informativa sull'uso dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 196/2003 (e ss. mm. e/o ii.) e del Regolamento UE n. 679/2016.

Il/La sottoscritto/autorizza il personale degli Enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. 30/06/2003, n.196- T.U. sulla privacy che, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30/07/1999, n.281).

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

- Acconsento
 Non acconsento

al trattamento per le finalità dell'informativa.

N.B. La prestazione del consenso al trattamento dei dati è indispensabile per lo svolgimento dell'istruttoria finalizzata all'erogazione del contributo oggetto della domanda.

Nome e cognome del richiedente

Campobasso li _____

(Firma leggibile)

Si attesta che, in data il/la Sig./ra

.....
ha presentato istanza di

Campobasso, li.....

FIRMA DEL

DIPENDENTE