



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 33 **Disabilità Grave Adulti**

Spett. Comune di COLLESANO

OGGETTO: L. 328/2000 - Piano di Zona 2018/2019, azione n. 2 Assistenza Domiciliare Disabili (servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio). Richiesta **Servizio di Assistenza Domiciliare (S.A.D.)**.

Soggetto richiedente

Il/La Sottoscrit _____ nat__a

_____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

In qualità di beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale

(specificare il titolo) _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

chiede per il (da compilare solo in caso di delegato /tutore/procuratore)

Soggetto beneficiario

Sig.r a _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ codice fiscale _____ tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

Di essere ammesso all'attivazione del Patto di **Servizio di Assistenza Domiciliare (S.A.D.)**, ai sensi dell'art. 3, comma 4 lettera b) del D.P. n. 589/2018 in forma assistenziale impegnandosi alla sottoscrizione, che avverrà a seguito valutazione da parte della U.V.M.

A TAL FINE DICHIARA

Che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

Allega alla presente:

Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;

Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del richiedente se delegato o rappresentante legale del beneficiario;

Eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno o tutore in caso di delegato;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "*Contiene dati sensibili*", i seguenti documenti:

Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla Legge L.104/92, art. 3 comma 3;

ISEE

La Sig.ra/il Sig. _____ autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi dell'art.13 D.L.gs. n. 196/03 i dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della A.C., i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura ed è regolata dall'art. 19. L'interessato può far valere nei confronti della A.C. i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8,9 e 10 del D.L gs. N. 196/03.

Collesano li _____

IL RICHIEDENTE
