

OGGETTO: richiesta di attivazione del servizio di assistenza domiciliare.

La/Il. sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ ... il ... _____ ..residente a ...35035 MESTRINO (PD)
in via _____ – [Fraz. _____] n.°.... _____
(tel. ..049- _____ / _____ ...), trovandosi in condizioni di ridotta autonomia,

CHIEDE

a codesto spett. le Comune che venga attivato nei suoi confronti, il Servizio di Assistenza Domiciliare. In particolare *(indicare approssimativamente i giorni e la fascia):*

MMG _____ **DR.** _____

Riferim. (A) CELL [Ruolo _____] _____ - Riferim. (B)
CELL [Ruolo _____] _____ - Riferim. (C)
CELL [Ruolo _____] _____

Altra Persona di Riferimento: _E-mail: _____

Il/La sottoscritto/a è disposto/a a sostenere un colloquio con l'assistente sociale e un'eventuale visita presso il proprio domicilio.

Sotto la propria responsabilità:

DICHIARA:

che il nucleo familiare è composto da:

di non svolgere alcuna attività lavorativa né in proprio né alle dipendenze di terzi e di non essere titolare di alcun reddito a qualsiasi titolo percepito.

Oppure,

di percepire i seguenti redditi mensili:

- reddito da pensione cat. €.
- reddito da lavoro dipendente €.
- reddito da lavoro autonomo €.
- altro €.

TOTALE €.

- di vivere in un'abitazione: di proprietà
- in usufrutto
- presso
- in affitto €

di essere inoltre proprietario di:

.....

di sostenere le seguenti spese per la propria assistenza:

.....

.....

A tale scopo allega la seguente documentazione (o autocertificazione ai sensi del DPR 445/00)

- fotocopia tagliando del libretto di pensione;
- Mod. 101;
- busta paga;
- Mod. 740;
- certificati medici;
- certificato di disoccupazione;
- ricevuta canone affitto;
- altro

Il/La sottoscritto/a garantisce che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Si impegna a collaborare con gli operatori del servizio sociale, a versare la quota di compartecipazione alla spesa relativa al servizio determinata in base al regolamento comunale e a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione riferita a quanto sopra esposto.

Distinti saluti.

Mestrino,

Firma Interessata/o

Mestrino,

Firma Proprietà Immobile