



DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI DOMICILIARI IN FAVORE DI PENSIONATI INPDAP ANZIANI IN CONDIZIONE DI PARZIALE (O MEDIA) E GRAVE NON AUTOSUFFICIENZA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 n. 445.

.....I.... sottoscritto/a nato/a
 a il residente
 in Via N.
 Tel., sotto la propria responsabilità

Dichiara

A)

di essere pensionato Inpdap (*Indicare Numero pensione*) _____ ;

di essere coniuge convivente del pensionato Inpdap (*Indicare cognome e nome del titolare della pensione - Cod. Fiscale - Num. pensione*) _____ -
 _____ - _____ ;

di essere coniuge superstite di pensionato Inpdap (*Indicare Numero pensione di reversibilità*) _____ ;

B) di essere in condizione

di totale non autosufficienza

parziale non autosufficienza;

C) di trovarsi nella seguente condizione familiare

vivere da solo;

oppure

con il proprio nucleo familiare composto da:

.....
cognome e nome	parentela
.....
cognome e nome	parentela
.....
cognome e nome	parentela

D) che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti ha una condizione economica valutata con ISEE ad €.....

E) di non usufruire di altra analoga prestazione assistenziale pubblica.

CHIEDE

di potere usufruire del servizio di assistenza domiciliare di cui al progetto “Casa Dolce Casa” finanziato dall’Ipdap.

A tal fine lo/la scrivente allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000;
- fotocopia certificato di pensione
- attestazione ISEE in corso di validità;
- certificazione sanitaria sulla condizione di non autosufficienza.

Firma del richiedente

.....

Formula di acquisizione del consenso dell’interessato al trattamento dei propri dati personali.

Il/la sottoscritto/a, con la firma apposta alla presente scheda informativa, presta il proprio consenso affinché INPDAP e Comune procedano al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche dell’intervento di cui alla presente domanda.

Data

Firma