Al Sindaco del Comune di Sortino c/o Ufficio Politiche Sociali
V.le M. Giardino, s.n.
96010 SORTINO

OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI.

II/La sottoscritto/a	
nato/a il	aa
residente a	in Via,,,
Tel	, cell
	Chiede
□ per sé stesso;	
□ per il proprio familiare	
Sig	
nato/a	ilil
residente a Sortino in Via	
sia ammesso al Servizio di A	ssistenza Domiciliare in favore di persone Anziane, ai sensi della
Legge n. 87 del 06.05.1981, es	sendo nelle condizioni di età previste dalla suddetta legge.
	Dichiara che
ai sensi degli articoli 46, 47 del D.P.F	R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo
76 dello stesso decreto, per le ipotes	i di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,
ha anni;	
□ non è in possesso dei requi	siti di cui all'art. 3 del D.M. 26.09.2016 "Disabile Gravissimo";
☐ l'attestazione Isee, in corso	di validità, è pari ad €;
☐ ha una invalidità riconosciu	ta dalla legge pari al%;
che percepisce i sotto	elencati redditi non fiscalmente imponibili, ad es. indennità di
accompagnamento, pensioni/ass	segni invalidità civile, pensioni/assegni sociali, rendite Inail, pensioni estere,
☐ che il nucleo di conviven:	za familiare è così composto (elencare i componenti del nucleo
familiare, anche quelli conv	riventi di fatto)

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	
Allega alla presente:	,		
□ copia del documento di riconoscimento e codice fiscale, in corso di validità;			
☐ copia dell'attestazione ISEE, in corso di validità;			
☐ altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione dell'istanza			
Dichiara, altresì:			
☐ di aver preso visione del bando e di accettare	tutte le prescrizioni ivi i	ndicate;	
☐ di autorizzare il Comune al trattamento de	i dati personali per le	finalità connesse con la	
richiesta ai sensi della L. 27 dicembre 2019, n. 160, anche per via informatica.			
Sortino lì	IL DICHIARANTE		
	,		