

COMUNE DI OFFANENGO

OGGETTO: Richiesta per l'ammissione al servizio :

- pasti a domicilio**
- lavanderia**
- assistenza domiciliare**
- telesoccorso**

__l__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ residente a Offanengo

in via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso al servizio

di ammettere al servizio il Sig _____

nat_ a _____ il _____ residente a Offanengo

in via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALLEGA

- dichiarazione sostitutiva unica della propria situazione economica¹
- attestazione ISEE
- eventuale copia del certificato di invalidità, rilasciato dall'ASL

DICHIARA (nel caso in cui non venga presentata la documentazione di cui sopra)

- di accettare il pagamento della quota massima

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui vado incontro in caso di dichiarazioni false².

¹ reperibile presso i CAF convenzionati, oppure presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Trescore Cremasco.

² ai sensi del D.P.R. 445/2000

Dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali da parte del Comune di Offanengo, ai sensi della legge 196/2003, e del fatto che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Offanengo.

Offanengo, _____

Firma _____