

RICHIESTA DI PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA

IL SOTTOSCRITTO				
COGNOME		NOME		CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA	SESSO (M/F)	CITTADINANZA	LUOGO DI NASCITA	
TELEFONO CASA	TELEFONO CELLULARE	E-MAIL (POSTA ELETTRONICA ORDINARIA)	E-MAIL PEC (DOMICILIO DIGITALE)	

☐ **CHIEDE LA PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA** per i servizi di:

<input type="checkbox"/>	Assistenza domiciliare																														
<input type="checkbox"/>	Pasti a domicilio																														
<input type="checkbox"/>	Trasporto sociale agevolato																														
<input type="checkbox"/>	Integrazione retta di ricovero in struttura residenziale (specificare: RSA, RSD, ecc.)																														
<input type="checkbox"/>	Frequenza centro diurno disabili/centro socio educativo (specificare)																														
<input type="checkbox"/>	Altro servizio (specificare)																														
SOGGETTO INTERESSATO:																															
<input type="checkbox"/>	Per sé stesso																														
<input type="checkbox"/>	Per il seguente familiare o tutelato:																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">COGNOME</th> <th colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">NOME</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">CODICE FISCALE</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <th style="background-color: #f2f2f2;">DATA DI NASCITA</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">SESSO (M/F)</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">CITTADINANZA</th> <th colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">LUOGO DI NASCITA</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <th colspan="5" style="background-color: #f2f2f2;">IN QUALITÀ DI (*)</th> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>		COGNOME		NOME		CODICE FISCALE						DATA DI NASCITA	SESSO (M/F)	CITTADINANZA	LUOGO DI NASCITA							IN QUALITÀ DI (*)									
COGNOME		NOME		CODICE FISCALE																											
DATA DI NASCITA	SESSO (M/F)	CITTADINANZA	LUOGO DI NASCITA																												
IN QUALITÀ DI (*)																															

Avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

E A TAL FINE DICHIARA

☐ **DI ESSERE IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE I.S.E.E. IN CORSO DI VALIDITA'**

VALORE ISEE	DATA RILASCIO	DATA FINE VALIDITÀ
€		

TRASMETTE

la documentazione allegata:

ELENCO DEGLI ALLEGATI	
<input type="checkbox"/>	Attestazione I.S.E.E. IN CORSO DI VALIDITA'
<input type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità
<input type="checkbox"/>	

LUOGO	DATA	IL DICHIARANTE

☐ **NON CHIEDE LA PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA E ACCETTA LA QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE MASSIMA**

LUOGO	DATA	IL DICHIARANTE

Si informano gli interessati che il Comune di Cernusco sul Naviglio tratta i dati personali nel rispetto di quanto previsto dal G.D.P.R. 679/2016. L'informativa privacy estesa per i servizi sociali è reperibile e visionabile sul sito del Comune di Cernusco s/N al seguente link: <https://comune.cernuscosulnaviglio.mi.it/privacy/privacy-informative/interessati-ai-servizi-ed-alle-attivit -dei-servizi-sociali/> oppure presso l'ufficio/settore/area/Servizi Sociali
Il Responsabile per la Protezione dei Dati Personali nominato   sempre contattabile al seguente indirizzo
mail: dpo@comune.cernuscosulnaviglio.mi.it