

**OGGETTO: Richiesta servizio di assistenza domiciliare anziani 2010.**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in Acquedolci in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ trovandosi nelle condizioni previste dalle  
LL.RR. n. 87/81 e n. 22/86.

**C H I E D E**

Di usufruire del servizio di Assistenza Domiciliare Anziani per l'anno 2010, relativamente alle seguenti prestazioni:

- ↑ Aiuto Domestico
- ↑ Disbrigo Pratiche
- ↑ Assistenza Infermieristica
- ↑ Igiene e Cura della Persona

A tal fine ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

**D I C H I A R A**

- ↑ Di essere residente nel comune di Acquedolci;
- ↑ Di vivere da solo;
- ↑ Di vivere con il solo coniuge;
- ↑ Di non avere supporto familiare idoneo alle sue esigenze;
- ↑ Di impegnarsi a pagare la quota di compartecipazione, se dovuta, secondo i limiti previsti dal Decreto Regionale 15.04.2003 dell'Assessorato alla Famiglia.

**A L L E G A**

- ↑ Attestato ISEE completo di dichiarazione sostitutiva unica riferita al reddito 2008;
- ↑ Certificazione medica attestante la non autosufficienza (parziale o totale);
- ↑ Copia documento di riconoscimento;

**Autorizza:** ai sensi delle vigenti disposizioni sulla privacy, il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole della decadenza del beneficio, in caso di ammissione al servizio, per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Acquedolci, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_