

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

chiede l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare

1) per se stesso

2) per _____

DICHIARA:

- che i redditi* di cui fruisce il destinatario del servizio sono i seguenti:

- _____
- _____
- _____

- che lo stesso ☐ percepisce ☐ non percepisce l'indennità di accompagnamento

- che i redditi* di cui fruiscono i componenti il nucleo familiare del destinatario del servizio sono:

NOMINATIVO	GRADO PARENTELA	PROFESSIONE	REDDITO*

* Per reddito si intende quello annuo imponibile (quale risulta dai modelli 740 - 730 - 101 - 201)

- che i parenti tenuti agli alimenti (art. 433 C.C.), sono _____

7

TIPO DI INTERVENTO RICHIESTO

- Aiuto alla persona

- compagnia/sostegno ☐
- igiene personale ☐
- assistenza a persona non autosufficiente ☒
- disbrigo pratiche ☐

- Attività domestiche

- pulizia abitazione ☐
- preparazione pasti ☐
- piccolo bucato, stiratura ☐
- spesa, commissioni ☐

Prestazioni complementari

- lavanderia ☐
- fornitura pasti ☐
- trasporto agevolato ☐
- telesoccorso ☐

ALLEGATI: Documentazione reddito del destinatario del servizio e dei componenti il nucleo familiare

a _____

Firma