

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI RAGUSA

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ il _____ e residente a Ragusa in via _____
_____, _____ telefono (personale) _____ ; telefono (di
un familiare) _____

CHIEDE

di essere ammesso al servizio di assistenza domiciliare. In particolare chiede la erogazione delle seguenti prestazioni (crociare la prestazione che interessa):

- 1) Acquisto alimenti
- 2) Preparazione pasti a domicilio
- 3) Aiuto domestico (riordino ambiente)
- 4) Igiene e cura della persona
- 5) Lavanderia
- 6) Disbrigo pratiche
- 7) Sostegno psico-sociale

Ragusa, _____

Allega:

Attestazione rilasciata dal medico curante riguardante lo stato di salute (su modello allegato).

Attestazione ISE.

Dichiarazione da parte dei figli relativa alla procedura partecipata per l' ottenimento del servizio (su modello allegato, da esibire solo nel caso ci siano figli).

FIRMA

Dichiara di essere informato/a, ai sensi della legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.