

Al Comune di Mapello
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Mapello

RICHIESTA ACCESSO AI SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in MAPELLO Via _____ n° _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

L'accesso ai sottoelencati servizi di assistenza sociale per sé oppure per il proprio familiare/ conoscente _____ nato il _____, residente in Mapello via _____

- EROGAZIONE PASTI A DOMICILIO;
- TELESOCCORSO;
- TRASPORTO SOCIALE;
- EROGAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD/SADH);
- EROGAZIONE PROGETTI DI INTEGRAZIONE SOCIALE:
 - laboratori protetti;
 - inserimenti lavorativi.
- EROGAZIONE PACCO VIVERI CEE;
- POSTI DI SOLLIEVO/ PRONTO INTERVENTO;
- FONDO DI EMERGENZA ABITATIVA;
- CONTRIBUTO PER RETTA DI RICOVERO;
- CONTRIBUTO PER ESENZIONE/RIDUZIONE MENSA SCOLASTICA;
- CONCESSIONE SUSSIDI E BENEFICI ECONOMICI;
- ALTRO (specificare)

*Allo scopo, allega alla presente domanda l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare.
Nel caso di mancata presentazione l'attestazione ISEE saranno tenuti alla contribuzione
Dichiara inoltre di impegnarsi a corrispondere la compartecipazione alle spese per i servizi
richiesti, come previsto dai vigenti regolamenti.*

NOTE: _____
Data _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016-GDPR)

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

FIRMA