



CITTÀ DI POTENZA

Unità di Direzione Servizi Sociali

Domanda per assistenza domiciliare riservata a pensionati INPDAP non autosufficienti

Al Sindaco del Comune di Potenza
U.D. Servizi Sociali, Ufficio Cortesia
Via Lacava, 2 - 85100 Potenza

Prot. n° _____

del _____

Il sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a _____ () il _____

Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____, n° _____ Telefono _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare in favore di pensionati INPDAP non autosufficienti.

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

1. Di essere pensionato INPDAP;
2. Di essere residente nel Comune di Potenza;
3. Di non essere beneficiario di alcuna prestazione assistenziale pubblica;
4. Di essere in condizione di non autosufficienza riconosciuta dalla competente Commissione Invalidi Civili;
5. Di avere una percentuale di invalidità riconosciuta del _____

Allega:

- certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica competente (L. 18/1980) ; cieco assoluto (L.382/70, L.508/88, L.138/2001) ; cieco con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi con eventuale correzione (L.382/70, L.508/88, L.138/2001) , sordo (L.38/70, L.508/88, L.95/2006)
- Attestazione ISEE 2011 in corso di validità riportante i redditi prodotti nel 2010;
- copia del documento di identità valido del dichiarante;
- eventuali certificati di invalidità rilasciati dalla Commissione medica competente, per uno o più eventuali altri componenti del nucleo familiare.

Potenza , lì _____

Firma _____

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (art. 7 – 11), il trattamento delle informazioni e dei dati personali è improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti.

L'interessato può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Il Comune informa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che :

- 1. i dati forniti vengono utilizzati esclusivamente per gli scopi per i quali sono raccolti e per l'attuazione degli interventi socio-assistenziali dell'Ente;**
- 2. il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;**
- 3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;**
- 4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;**
- 5. i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e, nell'ambito del procedimento amministrativo, possono essere comunicati:**
 - a uffici interni competenti per l'attuazione di fasi del procedimento;**
 - a Istituzioni ed Enti territoriali coinvolti nell'attività procedimentale;**
 - nei casi previsti dalla legge.**
- 6. I dati vengono raccolti, trattati e comunicati unicamente da incaricati espressamente designati con Determinazione Dirigenziale.**

CONSENSO

Il sottoscritto _____

Ricevuta informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7/8/9 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati possano essere trattati nel rispetto della legge sopra citata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti per le finalità dichiarate

Potenza, li _____

FIRMA
