

Amministrazione destinataria Comune di Borgo Virgilio

Ufficio destinatario Ufficio sociale

Richiesta di valutazione della condizione economica per ottenere un'agevolazione tariffaria

II sottoso	ritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

la valutazione della propria condizione economica ai fini di un'agevolazione tariffaria

per il	oer il seguente servizio domiciliare: assistenza domiciliare – intervento con un operatore							
0	assistenza domiciliare - intervento con due operatori							
0	trasporto protetto (a viaggio: A/R)							
0	pasti a domicilio							
0	telesoccorso							
0	trasporto protetto a centri diurni							
per	er er							
0	per sè stesso							
0	per il seguente familiare o tutelato							
	Cognome Nome Codice Fiscale							
	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
	in qualità di (*)							
	Ruolo							
	In qualità di (*): amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale							

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare per

	prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria							
	Data		Ente					
✓	di possedere un ISEE dal calcolo effettuato dall'Ente predetto che ha rilasciato la relativa attestazione							
	Isee	€	Data					
✓	che ci sono n. figli	non conviventi utili per il c	alcolo del contribut	o di solidarietà				
Even	tuali annotazioni (numero massimo di caratte	ri: 800)						
	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto cor	Elenco deg ti gli allegati richiesti in fase di pres n firma autografa)		d elencati sul portale)				
Ш	altri allegati							
	Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.							
Во	rgo Virgilio							