|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Al Comune di Vignate  Settore Servizi alla Persona  Ufficio Servizi Sociali e alla Persona  Via Roma, 19  20052, Vignate (MI)  PEC: protocollo@pec.comune.vignate.mi.it | Per Protocollo |

**Richiesta di Attivazione SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (S.I.D.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io Sottoscritto/a | | | |
| nato a | | | il |
| Residente a | | in Via | |
| Codice Fiscali | |  | |
| Telefono EMAIL | | | |
| In qualità di | | | |
| **CHIEDO l’attivazione del Servizio di Assistenza Domiciliare** | | | |
| a far data dal | | | |
| a favore di | | | |
| da attuarsi al seguente domicilio | | | |
| per n. | ore giornaliere/settimanali | | |

**a tal fine, DICHIARO:**

☑ d’impegnarmi, nel caso di accoglimento della presente, a versare, a richiesta, a codesta Amministrazione, quanto dovuto a titolo di quota di partecipazione al costo del servizio stesso, nonché a produrre la documentazione necessaria ai fini della sua quantificazione;

☑ di prendere atto che la determinazione della quota di partecipazione sarà comunicata successivamente alla sua quantificazione a mezzo di lettera, non dovendo in alcun modo provvedere al pagamento attraverso il personale addetto, essendo a conoscenza che lo stesso a nessun titolo è legittimato alla riscossione di alcunché;

☑ di aver preso visione dell’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)* pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Vignate;

☑ di autorizzare le persone da Voi indicate a frequentare il domicilio sopra indicato, contestualmente autorizzando il trattamento dei dati personali, anche sensibili, di cui il personale può venire a conoscenza per l’espletamento del servizio richiesto, fermo restando per lo stesso personale l’obbligo di riservatezza ai limitati fini dell’espletamento del servizio specificatamente richiesto;

☑ di impegnarmi, infine, a comunicare tempestivamente al Servizio sociale comunale, qualsiasi variazione che incida sul Servizio richiesto.

|  |
| --- |
| Si allega alla presente la seguente documentazione: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vignate, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |
|  |  |