


| | | |
|---|--|---|
|  | <p style="text-align: center;"> 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 E-mail: m.gallo@comune.vignate.mi.it </p> | <p style="text-align: center;">PER PROTOCOLLO</p> |
|---|--|---|

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (S.I.D.)

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TELEFONO _____

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
