COMUNE DI SAN GREGORIO DI CATANIA
Città Metropolitana di Catania
AREA ISTITUZIONALE - SERVIZI AI CITTADINI *Allegato "B"*
UFFICIO SOLIDARIETA' SOCIALE

I.D. nucleo familiare _____

Al Signor Sindaco
San Gregorio di Catania

OGGETTO: Richiesta erogazione servizi in favore di persone anziane, con disabilità e famiglie. ANNUALITA' 2025/2026

Da presentare dal 26/06/2025 sino e non oltre il 25/08/2025.

Assistenza domiciliare

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ residente in San Gregorio di Catania, via _____ n. ____,

e per il mio coniuge e/o figlio/a_____

nato/a a _____ il ___/___/_____ , tel. _____

C H I E D E

L'erogazione del servizio di:

☐ **Ass. Dom. Anziani:** o ☐ **Prestazione Specifica:** ☐ Trasporto ☐ Espletamento pratiche

☐ Richiedente ☐ Coniuge (un solo componente del nucleo) ☐ Richiedente ☐ Coniuge (un solo componente del nucleo)

☐ **Ass. Dom. Disabili;** ☐ Richiedente ☐ Coniuge (un solo componente del nucleo)

Invalido al %

n.b. sbarrare il riquadro che interessa

D I C H I A R A

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1. Di essere cittadino/a italiano/a;
2. Di essere residente nel Comune di San Gregorio di Catania da almeno un anno;
3. Di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare Anziani non è compatibile con l'integrazione lavorativa ed i soggiorni climatici e termali;
4. Di essere consapevole che, ai sensi degli artt. 71 e 72 del T.U con D.P.R. 445/00, e ss.mm.ii, l'Ente effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Infine, l'art. 76 del medesimo testo legge sancisce che e dichiarazioni mendaci saranno punite penalmente o con leggi speciali in materia;
5. Di essere a conoscenza che i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati saranno acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di San Gregorio di Catania, in applicazione del Regolamento UE 2016/679 (tutela della privacy).

Allega alla presente:

❑ **Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione I.S.E.E. 2025**, **rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013, in corso di validità alla data di presentazione della domanda.**

❑ Certificato di invalidità rilasciato da apposita Commissione dell'A.S.P. per il servizio Assistenza Domiciliare Anziani e Disabili o, in mancanza, certificato medico attestante lo stato di bisogno;

❑ Certificato di cui alla L.104/92 per il servizio di Assistenza Domiciliare Disabili;

❑ Altro (da specificare) _____;

❑ Fotocopia del documento di riconoscimento.

FIRMA _____

Informativa ai sensi del D. lgs. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679. Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dal D.lgs. 196/2003, in materia di tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere stato informato di quanto previsto dal D.lgs. 196/2003, e in relazione a quanto sopra autorizzo il Comune di San Gregorio di CT a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, i miei dati personali, compresi quelli sensibili di cui all'art. 7. Resta inteso che i dati in questione non saranno oggetto di comunicazioni o diffusione a terzi estranei ai procedimenti di valutazione, controllo o erogazione.

COMUNE DI SAN GREGORIO DI CATANIA

Città Metropolitana di Catania

Dichiarazioni sostitutive di notorietà

(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

...L... sottoscritto/a ….....…….....

nato/a a .....……..... , il ….…….....

con residenza nel Comune di San Gregorio di Catania, via …….....….....…. n…….....
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

.....…….....…….....

.....…….....…….....

.....…….....…….....

.....…….....…….....

.....

.....…….....

….....…….....

.....

.....

.....

.....…….

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Gregorio di Catania lì _____

Il / La Dichiarante

.....
firma per esteso e leggibile

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.