DOMANDA PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA PER SERVIZI ASSISTENZIALI

COMUNE DI SONDALO
Cod. Cat. Fasc._____

Assegnato a UFFICIO SEGRETERIA

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____in via _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ in nome e per conto proprio ☐ in qualità di _____

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____in via _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'applicazione dei parametri ISEE per la seguente **prestazione sociale agevolata:**

- ❒ Servizio di assistenza domiciliare
- ❒ Servizio pasti a domicilio

Allega alla presente domanda l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare.
Dichiara di essere responsabile delle dichiarazioni anagrafiche ai sensi dell'articolo 6 del DPR 223/1989. Dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 ed in caso di erogazione della prestazione sociale agevolata ai sensi dell'art. 4 del DPR 109/1998 e dell'art. 6 del DPR 221/1999. Il/la sottoscritto/a si dichiara a conoscenza della circostanza di essere tenuto/a a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare, del reddito, ecc. che possono influire al cambiamento dell'ISEE

☐ si impegna a provvedere autonomamente al pagamento della tariffa dovuta, nell'importo che verrà comunicato dall'Amministrazione Comunale al seguente indirizzo e-mail:
_____

☐ chiede l'addebito della tariffa dovuta come da autorizzazione rilasciata al Comune di Sondalo per l'addebito con SEPA Direct Debit (SDD).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

==========

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Dichiarazione ISEE rilasciata in data _____Valore ISEE Euro _____

Importi da applicare con decorrenza dal _____ fino al _____

Servizio	Importo base	Importo ridotto
Pasti a domicilio (costo unitario pasto)	**€ 7,00**	
Assistenza domiciliare (tariffa massima)	**€ 18,00**	

==========

PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

Data _____ _____

Firma del richiedente l'agevolazione