

*AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
PETRALIA SOPRANA*

**OGGETTO: Richiesta servizio di assistenza domiciliare anziani mediante voucher .
Anno 2026.**

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ il ____/____/_____, residente in Via
_____ Telefono _____

Chiede che le/gli venga erogata la seguente prestazione domiciliare:

- Aiuto Domestico

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità **dichiara:**

- Di trovarsi in condizioni di reale ed estremo bisogno a causa di un limitato grado di autosufficienza e della mancanza di adeguato supporto familiare per i seguenti motivi:

- Di essere/non essere invalido civile al _____% con/senza accompagnamento
- Di essere/non essere portatore di Handicap ai sensi della legge 104/92 art.3 comma _____
- Di impegnarsi a corrispondere l'eventuale quota di compartecipazione al costo del servizio nella misura stabilita dal D.A. n.867 del 15/04/2003;
- Di essere consapevole che saranno eseguiti dal Comune controlli, ai sensi della vigente normativa, atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati.

Allega alla presente:

- Certificato medico
- Copia Invalidità civile /Copia certificazione Handicap se presente
- Attestazione I.S.E.E.
- Fotocopia documento di riconoscimento

__l__ sottoscritt__ dà il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Petralia Soprana, lì _____

FIRMA