

COMUNITA' MONTANA DEL VELINO – VI ZONA

Regione Lazio

Comune di _____

MODULO RICHIESTA ASSISTENZA DOMICILIARE

AL PRESIDENTE DELLA VI COMUNITA' MONTANA

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

La/Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ con domicilio

in _____ tel. _____

CHIEDE

- di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare
- che il servizio di assistenza domiciliare venga erogato a favore

di _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

via _____ tel. _____

Si richiedono le seguenti prestazioni:

- cura e igiene personale
- igienizzazione dell'ambiente (camere e bagno)
- spese e commissioni inerenti le necessità quotidiane dell'utente
- preparazione dei pasti
- disbrigo pratiche
- mobilità all'interno e all'esterno dell'abitazione
- rapporti con il medico curante e il personale sanitario
- socializzazione

A tal fine si allegano:

- autocertificazione attestante la propria situazione di famiglia (stato di famiglia)
- autocertificazione attestante la propria situazione economica e di tutto il nucleo familiare (ISE)
- eventuali certificazione di invalidità relative ai componenti il nucleo familiare

Si dichiara, inoltre, di:

- percepire indennità di accompagnamento
- non percepire indennità di accompagnamento
- avere in corso la pratica per il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento

Si autorizza l'Ente e il personale incaricato ad accedere ai dati personali per l'espletamento della pratica in oggetto. L675/96.

DATA,

IL RICHIEDENTE