

Dom. n°..... del/...../.....

PS °.....del/...../.....

ALL'UFFICIO SERVIZIO SOCIALE
SAMUGHEO

DOMANDA SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE COMUNALE

Il/la sottoscritto/a *
nato/a a * il *...../...../..... e residente a Samugheo in
Via * n° *...../.....
telefono */.....
Codice Fiscale * /

CHIEDE

l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare erogato da codesto Ente

per se;

per il familiare nato a Samugheo il residente in Samugheo Via
..... n°.....

In caso di necessità e urgenza contattare il familiare _____
indirizzo _____ tel. _____.

Sono richieste le seguenti prestazioni:

Pulizia e igiene degli ambienti;

Igiene della persona;

Lavaggio biancheria;

Preparazione dei pasti;

Disbrigo commissioni;

Altro _____

Allega:

certificazione sulla situazione di famiglia;

redditi del nucleo familiare relativi all'anno 2010;

copia carta di identità

In attesa di sollecita risposta, ringrazia.

Samugheo li.....

FIRMA

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL
D. Lgs. n° 196/2003.**

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dal Comune di Samugheo nel rispetto del D. Lgs. n° 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata. La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimento di organizzazione e attuazione del Servizio di Assistenza Domiciliare e in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 del D. Lgs. n° 196/2003, di cui si allega il testo a piè di pagina.

Il titolare dei dati è il Responsabile del servizio Sociale .

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi alle succitate persone.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art 13 del D. Lgs. n° 196/2003, in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

FIRMA DEL DICHIARANTE

ART. 7 DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- dell'origine dei dati personali;
- delle finalità e modalità del trattamento
- della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dall'art. 5, comma 2;
- dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.

L'interessato ha diritto di ottenere:

1. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
2. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'anno DUEMILA _____, il giorno _____ del mese di _____ il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, e residente a _____ in Via _____, rende la seguente

AUTOCERTIFICAZIONE

di non aver posseduto nell'anno 200____, nell'ambito del nucleo familiare alcun reddito assoggettabile all'IRPEF;

di aver posseduto nell'anno 200_ i seguenti redditi:

DESCRIZIONE DEI REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE	ALTRI
a) dominicale dei terreni			
b) agrario			
c) dei fabbricati (catastale o effettivo)			
d) di impresa			
e) di lavoro autonomo			
f) di capitale			
g) di lavoro dipendente o assimilato			
h) di partecipazione			
i) diversi			
Ammontare Complessivo			

che nell'ambito del nucleo familiare convenzionale:
sono titolari di assegni di invalidità i
Sig.ri _____

_____;

per un importo complessivo di

€ _____

sono titolari di indennità di accompagnamento i

Sig.ri _____

_____;

per un importo complessivo di

€ _____

che nonostante l'assenza totale di *reddito* imponibile ai fini IRPEF da parte dei componenti il nucleo familiare, il medesimo ha tratto nell'anno 20_ il proprio sostentamento da prestazioni di *lavoro occasionale o periodico* a qualsiasi titolo espletato per un importo complessivo di
€ _____;

Per uso **determinazione contribuzione utenza per servizio di assistenza domiciliare.**

IL DICHIARANTE

