

	COMUNE DI CALUSCO D'ADDA Provincia di Bergamo
	Settore Sociale Servizi Sociali e Servizio Istruzione Piazza S.Fedele n.1 – 24033 Calusco d'Adda (Bg) Tel. 0354389054-3 e-mail servizisociali@comune.caluscodadda.bg.it P.Iva 00229710165
DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI COMUNALI	

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a Calusco d'Adda in via _____ n. _____ tel. _____
in qualità di _____

CHIEDE

l'attivazione del servizio di:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trasporto sociale | <input type="checkbox"/> Teleassistenza |
| <input type="checkbox"/> Pasto a domicilio | |

per il/la signor/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a Calusco d'Adda in via _____ n. _____
tel. _____ codice fiscale _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione I.S.E.E. del beneficiario o modulo di rinuncia alla presentazione e DSU (Dichiarazione sostitutiva unica - art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)
- Copia del verbale di invalidità (qualora esistente);
- Eventuali altri documenti comprovanti lo stato di bisogno socio-economico o patologie fisiche e/o psichiche.

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Calusco d'Adda, _____

Firma _____