



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## Allegato B

### DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

(intendendosi per tali, coloro che abbiano compiuto o compiano nell'anno 2025 il 64° anno di età)

Ufficio Servizi Sociali

Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per se stesso

o nella qualità di  figlio/a,  tutore,  curatore,  altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_ Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

di usufruire del Servizio di **Assistenza Domiciliare per persone Anziane**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti richiesti di cui all'Avviso Pubblico, nello specifico:

#### ETÁ

Dal 65° anno compiuto al 70° anno compiuto	
Dal 71° anno compiuto al 75° anno compiuto	
Dal 76° anno compiuto in poi	



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciانو, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## CONDIZIONI FAMILIARI

Anziano che vive solo senza rete parentale	
Anziano che vive con coniuge e/o figli o altri familiari non autosufficienti	
Anziano che vive solo con figli residenti fuori dal Comune	
Anziano che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori dal Comune	
Anziano che vive solo con figli residenti nel Comune	

## CONDIZIONE ECONOMICA

<b>I.S.E.E. del nucleo familiare</b>	
DA € 0,00 A € 5.000,00	
DA €5.000,01 A € 10.000,00	
DA € 10.000,01 A €15.000,00	
DA € 15.000,01 A € 20.000,00	
da € 20.000,01 a <b>34.122,27</b>	

## Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario se persona differente;
- attestazione ISEE ordinario rilasciata ai sensi della vigente normativa (*in caso di mancata presentazione la domanda sarà ritenuta valida, ma non sarà attribuito alcun punteggio come previsto dal seguente articolo 5*);
- Stato di famiglia del richiedente (*in caso di mancata presentazione la domanda sarà ritenuta valida, ma non sarà attribuito alcun punteggio come previsto dal seguente articolo 5*);
- Altra certificazione (specificare) \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

Firma