

Oggetto: Richiesta Assistenza Domiciliare

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_  
residente a Mascalucia, Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

trovandosi in condizioni di grave disagio a causa della sua invalidità e non potendo muoversi a proprio agio nel suo domicilio, non essendo in grado di accedere ai servizi sociali esterni,

**CHIEDE**

Alla S.V. che venga attivato nei suoi confronti, il servizio di assistenza domiciliare.

Confidando che la presente possa essere presa in benevola considerazione, porge distinti ossequi.

AUTORIZZA , a tal fine , il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi della L. 196/2003 (Norme sulla Privacy), allegando tutti i documenti richiesti.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Documentazione da allegare:

- Attestazione ISE (INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA);
- Fotocopia Carta d'identità;
- Autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare.
- Verbale d'invalidità se in possesso
- scelta Cooperativa Sociale