

Al Comune di

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

n° _____ tel _____.

in qualità di _____ del _____ Sig. _____,

nato il _____ a _____ residente in via

_____ tel. _____

C.F. _____

CHIEDE

che _____ possa usufruire del Servizio di Telesoccorso di cui all'avviso pubblico del _____ ;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, (segnare con una crocetta nell'apposito quadratino la voce che interessa)

DICHIARA

- che la stessa è in possesso dei seguenti requisiti:

- Età non superiore ai 65 anni; età compresa tra 40 e 64 anni;
- di vivere solo/a ;
- di vivere con altra persona anziana o disabile;
- di vivere in abitazione isolata o con barriere architettoniche interne;
- di non poter fare affidamento sull'aiuto di parenti o vicini;
- di essere una persona a rischio sociale/sanitario;

- che il nucleo del _____ Sig _____ è composto come indicato nella seguente tabella:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			

- Di vivere la seguente particolare condizione sociale: _____

Allega alla presente:

1. Certificazione ISEE corredata dalla Dichiarazione sostitutiva unica, secondo il modello approvato con D.Lgs. n. 109/98 e s.m.i.
2. Eventuale copia del Verbale della Commissione Invalidi Civili ;
3. Certificazione del medico di base attestante lo stato di salute della persona;
4. Altro _____

___/___ sottoscritt___, consapevole delle conseguenze civili e penali previste, per coloro che rendono dichiarazioni false, dall'art.26, comma 1°, legge 15/68, dichiara sotto la propria responsabilità, che le dichiarazioni fornite corrispondono al vero e di essere a conoscenza che, in caso di notizie false, è soggetto all'art.496 del C.P.

Lamezia Terme lì _____

Spazio riservato per la valutazione della domanda

1.	Situazione nucleo familiare	punti _____
2.	Età del richiedente	punti _____
3.	Situazione abitativa	punti _____
4.	Situazione reddituale	punti _____
5.	Particolare condizione sociale e/o sanitaria	punti _____
TOTALE PUNTI		_____

Note
