

Al Responsabile  
Servizi Sociali del  
Comune di Borgo Veneto (PD)

Oggetto: **RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD)**

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....  
nato/a a .....(Prov.....) il .....  
residente nel Comune di ..... ( ) – località .....  
in Via .....n°..... CAP .....  
Recapito telefonico ..... C.F. ....

**oppure**

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....  
nato/a a .....(Prov.....) il .....  
residente nel Comune di ..... ( ) – località .....  
in Via .....n°..... CAP .....  
Recapito telefonico ..... C.F. ....

GRADO DI PARENTELA ..... DI :

Cognome .....Nome .....  
nato/a a .....(Prov.....) il .....  
residente nel Comune di ..... ( ) – località .....  
in Via .....n°..... CAP .....  
Recapito telefonico ..... C.F. ....

## CHIEDE

L' ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) per:

- Sé stesso  familiare .....

Per i seguenti servizi:

- IGIENE DELLA PERSONA a domicilio/Centro Diurno  
 AIUTI DOMESTICI  
 LAVANDERIA e STIRERIA  
 PASTI A DOMICILIO (solo in casi di estrema necessità)  
 TRASPORTI SOCIO-SANITARI  
 SEGRETARIATO SOCIO-SANITARIO  
 ASSISTENZA ASSUNZIONE FARMACI E VISITE DI CORTESIA

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità:

## DICHIARA

- che il **nucleo familiare anagrafico** dell'assistito è composto dalle seguenti persone:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA
ASSISTITO			
CONIUGE			
MADRE			
PADRE			
FIGLIO			
FIGLIO			

- di **NON AVERE / AVERE** discendenti ed ascendenti viventi, previsti dall'art. 433 Codice Civile, tenuti per Legge a contribuire all'Assistenza:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	RESIDENZA
MADRE				

PADRE				
FIGLIO				
FIGLIO				

- che il valore Isee per l'anno in corso è pari ad Euro \_\_\_\_\_ , come si evince da dichiarazione Isee ora presentata e/o agli atti presso codesto ufficio.
- di essere a conoscenza che, ai fini della determinazione del costo del servizio richiesto, la dichiarazione Isee dovrà essere presentata contestualmente alla domanda, o al massimo **entro 30 giorni dalla presentazione della stessa;**
- di impegnarsi a presentare ogni anno, la dichiarazione Isee in corso di validità, e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche che determinano la perdita del diritto alla concessione della prestazione sociale agevolata.

**In caso di mancato aggiornamento Isee verrà applicata la TARIFFA MASSIMA oraria per prestazione SAD usufruita.**

**Il sottoscritto dichiara altresì:**

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 e seguenti del DPR n. 445/2000.

lì, .....

Firma del richiedente

.....

.....

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. (*Regolamento UE n. 679/2016*)

lì, .....

Firma  
(per presa visione)

.....

**PARTE RISERVATA ALL'ASSISTENTE SOCIALE**

**VALUTAZIONE DEL BISOGNO:**

Il.....

**L'ASSISTENTE SOCIALE**

.....