

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COMUNE DI CROTONE

SETTORE 6

Servizio Sociale

Piazza della Resistenza, n. 1

88900 CROTONE (KR).

OGGETTO: Interventi urgenti in ambito sociale (D.G.R. n. 166 del 13.05.2013). Selezione di n. 20 soggetti anziani non autosufficienti (di cui n. 6 posti riservati ad anziani non autosufficienti con reddito I.S.E.E. pari ad un massimo di € 7.500,00), residenti nel Comune di Crotone, finalizzata alla fruizione di un completo servizio assistenziale e ricreativo presso il Centro Diurno "S. Dionigi" di Via S. Luca-Loc. Poggio Pudano, Crotone.

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____, il _____, residente in _____, alla
Via _____, n. _____,
domiciliato in _____, alla Via _____, n. _____,
tel. _____.

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui all'oggetto al fine di fruire del servizio assistenziale di cui al relativo Avviso Pubblico.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza (Luogo, Via, N° civico)	Grado di parentela

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di impegnarsi, qualora ammesso, a versare direttamente alla Segreteria del Centro la somma dovuta, quale quota di compartecipazione mensile al costo del servizio, secondo le fasce di reddito riportate nel relativo Avviso Pubblico.

ALLEGA

alla presente domanda, pena l'inammissibilità della stessa, la seguente documentazione:

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
2. attestazione rilasciata dal medico di famiglia o dal competente Servizio dell'A.S.P. di Crotone dalla quale risulti la condizione di non autosufficienza o l'eventuale percentuale di invalidità;
3. certificato di residenza;
4. attestato I.S.E.E. del nucleo familiare relativo all'anno 2013.

Crotone, lì _____

In Fede (firma)
