

**ISTANZA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA
DOMICILIARE**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____ in _____
tel n. _____ in qualità di _____

CHIEDO

l'attivazione del servizio di assistenza domiciliare in favore di:

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____ in _____
tel n. _____.

Chiedo che il servizio si svolga nei seguenti giorni:

salvo diverse esigenze dell'ufficio Servizi Sociali.

A fronte del servizio offerto, mi impegno a:

- rispettare il programma di intervento concordato con l'assistente sociale;
- comunicare tempestivamente qualsiasi necessità di cambiamento o sospensione;
- rivolgermi all'Ufficio Servizi Sociali per eventuali necessità.

Allego alla presente istanza :

1. Attestazione Isee;
2. Copia docum. identità
3. Certificato medico e/o ogni altra documentazione utile all'attivazione del suddetto servizio.

Lì ____ / ____ / ____

(Firma)

TUTELA DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 c. 1 del D.Lgs 196/2003, i dati personali forniti con l'istanza saranno raccolti presso il Comune di Diamante, per le finalità di gestione dei servizi di assistenza domiciliare e saranno trattati presso apposita banca dati. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della richiesta di un servizio.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ad Amministrazioni Pubbliche per finalità attinenti il servizio di assistenza domiciliare.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs 196/2003 tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Data / /

(Firma)

Modello anno 2009