



Città di Giulianova



Comune di Bellante



Comune di Mosciano S. Angelo

Piano Locale **Non** Autosufficienza

EATS Tordino 1

**NON PIÙ
NON**

Modello di domanda per la concessione di:

1. Assegno di cura
2. Assegno Vita Indipendente
3. Assegno Disabilità Gravissima per le persone in condizione di dipendenza vitale.



@mbito Sociale Tordino N. 1



AUSL 4
TERAMO

2014/2015 - 2015/2016

AL SEGRETARIATO SOCIALE
del Comune di

_____ sottoscritt _____, nat _____ in _____
Provincia di _____ il _____,
residente in _____ via _____ n. _____,
telefono _____

CHIEDE

- a nome proprio
- a nome di _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____
ovvero, in qualità di
- familiare
 - curatore
 - tutore
 - amministratore di sostegno

la concessione del beneficio:

- Assegno di cura**
- Assegno Vita Indipendente**
- Assegno Disabilità Gravissima per le persone in condizione di dipendenza vitale.**

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito ai sensi del codice penale, che il beneficiario è:

- cittadino italiano; cittadino dell'Unione Europea;
- cittadino extracomunitario in possesso della carta di soggiorno;
- che non usufruisce di altri servizi del Piano Locale NON autosufficienza;

Si allega:

- * **certificato di non autosufficienza rilasciato dalla Commissione Medica competente ex lege 104/92 art. 3 comma 3;**
- * **Attestazione ISEE "socio sanitario" e DSU;**

di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

_____ li _____

Firma _____