**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI GIARRE**

**OGGETTO : RICHIESTA AMMISSIONE AL CENTRO D’INCONTRO ASSISTITO E SOCIO RICREATIVO PER ANZIANI.**

Il /La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Giarre in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’ammissione al Centro d’incontro assistito e socio ricreativo per anziani

* per se stesso,
* in qualità di familiare

del signor/signora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Giarre in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medico curante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Composizione nucleo familiare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognomec** | **Nome** | **Indirizzo** | **Telefono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Allega:

1. Dichiarazione sostitutiva Unica (ISEE), in corso di validità, del nucleo familiare convivente con l’utente. (L’attestazione ISEE in corso di validità);
2. Certificato medico attestante lo stato di salute;
3. Fotocopia del documento di riconoscimento;
4. Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con il richiedente.

 Il sottoscritto /a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_preso atto dell’informativa ai sensi dell’art.13 D.lgs 196/03 con riferimento ai diritti dell’interessato riconosciuti dall’art.7 D.lgs196/03, acconsente al trattamento, ivi compresa la comunicazione e diffusione, dei dati per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa

Giarre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA