



Settore Servizi alla persona e promozione sociale
Servizio Anziani/Disabili

Prot. n°..... del.....

DOMANDA DI EROGAZIONE SERVIZIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME NOME).....

NATO/A AIL E RESIDENTE A

IN VIATELEFONO

CELLULARE CODICE FISCALE.....

SE DIVERSO DALL'INTERESSATO/A : [] esercente la potestà o tutela o curatela (indicare gli estremi del provvedimento per la tutela e/o curatela) :

COGNOME E NOME

NATO/AIL E RESIDENTE A

IN VIACODICE FISCALE

TELEFONO CELLULARE

CHIEDE

Table with 2 columns and 8 rows listing service options such as 'INSERIMENTO C/O C.D.D. MIMOSA E MAGNOLIA', 'MINI ALLOGGI PROTETTI', 'CENTRO DIURNO INTEGRATO', etc.

□ AGEVOLAZIONI PER IL TRASPORTO :

- RIMBORSO BENZINA
- CONTRIBUTIVO TRASPORTO PER CENTRI DI TERAPIE
- RIMBORSO TAXI (FINO AD UN MASSIMO DI € 11,62= - undici/62 -)
- RIMBORSO AMBULANZA (DIETRO PRESENTAZIONE DI REGOLARE FATTURA IN ORIGINALE)

DOCUMENTI ED AUTOCERTIFICAZIONI DA PRESENTARE*

- Fotocopia certificato d' invalidità rilasciato dall'ASL di competenza o, se in attesa di questo, certificato rilasciato dal medico di base attestante l'handicap;
- Fotocopia del certificato di riconoscimento dei benefici di cui all'art. 33 della legge 104/92 (leggasi permessi);
- Autocertificazione per il codice fiscale ;
- Autocertificazione per il possesso della tessera sanitaria e/o CRS (Carta Regionale dei Servizi) indicando n° e/o codice e termine di validità;
- Autocertificazione per il possesso della carta d' identità, indicando numero, data di rilascio e data di scadenza;
- Autocertificazione relativa all'inserimento e/o ricovero presso una struttura pubblica o, se privata, che eroghi un servizio a forte valenza pubblica;
- Autocertificazione relativa al diritto di proprietà su uno o più immobili;
- Autocertificazione relativa al tipo ed alla categoria di pensione di cui si è titolari e l'ammontare annuo;
- Certificazione Medica attestante la parziale e /o totale non autosufficienza e la/le patologia/e da cui si è affetti;
- Attestazione ISEE;
- Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- Dichiarazione relativa alle generalità del medico di base da cui si è in cura;
- Autocertificazione relativa alla situazione reddituale e/o economica del richiedente e/o dei conviventi;
- Autocertificazione relativa alla frequenza presso i Centri Scolastici e/o di Cura;
- Certificazione medica rilasciata dall'ASL, territorialmente competente, attestante una deambulazione ridotta e/o assente;
- Autocertificazione relativa alla frequenza ai luoghi di lavoro, se pubblici, di cura e di riabilitazione;
- Dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro attestante la frequenza ai luoghi di lavoro, se privati;
- Certificato rilasciato dal medico di base attestante la necessità dell'uso dell'autoambulanza per recarsi ad un luogo di cura (se trattasi di rimborso ambulanza).

* I Documenti e le Autocertificazioni variano a seconda del servizio richiesto ed erogato. In allegato alla presente sono disponibili i moduli di autocertificazione.

A CHI RIVOLGERSI PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE ISEE :

FAMIGLIA E DINTORNI COOP. SOC. ACLI : sportello ISEE - Via Giovanna D'Arco, 114 - tel. 02/2620032
apertura dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 17.30;

CAF CISL : sportello ISEE - Via Fiorani, 87 - tel. 02/20525899;

CAF UIL : sportello ISEE - Viale E. Marelli, 497 - tel. 02/26222808
apertura tutti i giorni lavorativi dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.30;

CAF CGIL : sportello ISEE - Via Risorgimento, 26 - tel. 02/2484981 -
apertura dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 17.30;

CAF CISAL : sportello ISEE - Via Risorgimento, 99 - tel. 02/36522074;

CAF CONFESERCENTI : sportello ISEE - Viale Gramsci, 146 - tel. 02/97696759.

COMUNE: sportello ISEE c/o Settore Tributi - Via Benedetto Croce, 12 - 3° piano - tel. 02/24885200/202 -
martedì/mercoledì/giovedì dalle 14.00 alle 16.00 – venerdì dalle 09.00 alle 12.00 -
solo su appuntamento

Dichiara infine di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati personali forniti e contenuti in questa domanda solo ed esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (articoli nn°11 e 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Sesto San Giovanni,.....

FIRMA
