

AL COMUNE DI RIVELLO  
SERVIZIO SOCIO - ASSISTENZIALE  
Viale Monastero n.48  
**85040 - RIVELLO (PZ)**

**OGGETTO**: RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE.  
ANZIANI/HANDICAP

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, via/c.da \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere ammessa\_\_\_ a beneficiare del servizio di assistenza domiciliare in quanto si trova nelle seguenti condizioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

In base alle predette condizioni e alla propria situazione economica chiede in particolare i seguenti interventi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di:

Percepire € \_\_\_\_\_ di redditi non assoggettati ad IRPEF  
non percepire redditi non assoggettati ad IRPEF.

.All'uopo allega:

- a) Modello ISEE (per l'assistenza domiciliare anziani);
- b) Riconoscimento L. 104/92 ( per assistenza domiciliare persone con handicap)
- c) Copia autentica d'identità valido.

Rivello li \_\_\_\_\_

**LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

*«Il dichiarante è informato che il trattamento dei dati personali forniti avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla Legge in materia e comunque nella piena tutela dei suoi diritti ed in particolare della sua riservatezza. Pertanto, ai sensi della legge n. 193/2003, dà al Comune di Rivello il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportato.»*

Rivello li \_\_\_\_\_

**LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_