

**Richiesta di intervento di Assistenza Domiciliare – PASTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la fornitura di pasti caldi a domicilio dalla data \_\_\_\_\_  
completo (pranzo e cena)                      solo pranzo                      solo cena  
da lunedì a sabato  
da lunedì a domenica (con doppio pasto il sabato)  
nei giorni \_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

- ❖ di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- ❖ che il proprio nucleo familiare è così composto:

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Rapporti di parentela</b>
		Dichiarante

- ❖ di esprimere altresì il proprio consenso al trattamento dei rispettivi dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675;
- ❖ di effettuare il pagamento:  
  
in contanti;  
tramite conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_  
Codice IBAN \_\_\_\_\_;

Ai fini dell'assegnazione della relativa fascia di appartenenza del servizio di assistenza domiciliare:

## DICHIARO

che **non intendo** richiedere, per il servizio in questione, la prestazione sociale agevolata;

che **intendo** richiedere per il servizio in questione, la prestazione sociale agevolata e, quindi, allego la dichiarazione sostitutiva unica, valevole per la richiesta di prestazioni suddette o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_ (a)

(a) La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127

<b>DATI RELATIVI AI FAMILIARI CHE RICHIEDONO L'ASSISTENZA</b>
---

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Grado di parentela o di relazione con l'utente \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

FIRMA

Vertova, li \_\_\_\_\_

### ***Allegati:***

1. Certificato del medico di famiglia attestante lo stato di salute generale nonché la presenza di particolari patologie.

IN CASO DI FALSA DICHIARAZIONE SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELL'ART. 26 DELLA L. 15/68. "Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti della presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".