



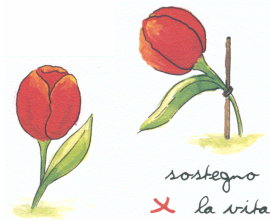
**CITTA' DI BARLETTA**  
 Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile  
 Città della Disfida



**Ambito Territoriale di Barletta**

Pratica n. \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI  
 ASSISTENZA DOMICILIARE PER DISABILI**



**AL SIG. SINDACO  
 SETTORE SERVIZI SOCIALI  
 UFFICIO ANZIANI/DISABILI  
 COMUNE DI BARLETTA**

l' sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter usufruire del servizio di Assistenza Domiciliare per disabili:

- personalmente;
- in qualità di (padre, marito, figlio....) \_\_\_\_\_

in favore di \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- PRESTAZIONI DI TIPO DOMESTICO**
- PRESTAZIONI DI TIPO SOCIO - ASSISTENZIALE**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

- che è consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- che nella dichiarazione sostitutiva sono stati dichiarati tutti i redditi provenienti da beni mobili e immobili (anche quote) di proprietà di coloro che fanno parte del nucleo familiare, consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente al Comune, per iscritto, ogni variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo, anche tramite delega ai Centri di Assistenza Fiscale autorizzati.

#### **Alla presente allega:**

- Stato di famiglia o autocertificazione. Si comunica che in caso di utilizzo dell'autodichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla composizione del nucleo familiare, questa Amministrazione procederà d'ufficio alla verifica di quanto autodichiarato. Nel caso emergessero errori e/o omissioni l'istanza verrà rigettata con la conseguenziale applicazione della disciplina dettata dal DPR n.445/2000;
- Modello ISEE della situazione economica di tutti i componenti il nucleo familiare con allegata dichiarazione, valido per il periodo di riferimento, rilasciato dall'INPS o da un CAF legalmente riconosciuto (copia in originale con timbro e firma di chi lo rilascia);
- Il modello ISEE deve confermare la situazione patrimoniale di tutti i componenti il nucleo familiare quale risultante dal certificato dello stato di famiglia e/o dall'autodichiarazione sostitutiva di certificazione. In caso di difformità l'istanza verrà rigettata con la conseguenziale applicazione della disciplina dettata dal DPR n.445/2000;
- Certificato attestante la disabilità ai sensi della Lg.104/92;
- Copia di un documento d'identità del richiedente (contenente la firma e la foto riconoscibile) in corso di validità.

#### **INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196**

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. Giugno 2003, n. 196, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al beneficio richiesto (in base all'art. 65 della Legge 448/98 e s.m.i.). Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. I dati personali possono essere comunicati all'INPS, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria e ad altri Comuni.

Barletta, \_\_\_\_\_

FIRMA

---