Al Sig. SINDACO
del COMUNE di NOCERA UMBRA
Piazza Caprera, 5
06025 NOCERA UMBRA

Oggetto: Richiesta inserimento presso Residenza Servita di Nocera Umbra.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov.)_____
il _____, C.F. _____,
residente a _____ (Prov.)_____,
Via _____ n. _____,
n. tel. _____, e-mail _____,
domiciliato/a _____ Via _____
(DA INDICARSI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

CON LA PRESENTE CHIEDE L'INSERIMENTO PRESSO LA RESIDENZA SERVITA DI NOCERA UMBRA ED A TALE SCOPO

DICHIARA
(AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 38,46, 47,76, DEL D.P.R. N. 445 DEL 2000)

- DI TROVARSI ATUALMENTE:

□ PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO
□ PRESSO PROPRIO FAMILIARE (grado di parentela)_____:
Cognome e Nome: _____,
residente a _____ Via _____
n. tel. _____

- MOTIVO DELLA DOMANDA:

□ SOLITUDINE
□ PROBLEMI FAMILIARI (specificare) _____
□ CONDIZIONE ABITATIVA (specificare) _____
□ ALTRO _____

- TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA:

□ INSERIMENTO TEMPORANEO (almeno 1 mese)
□ INSERIMENTO DEFINITIVO

- PROFESSIONE ESERCITATA NEL PERIODO LAVORATIVO:
□ NESSUNA ATTIVITA' LAVORATIVA
□ ATTIVITA' LAVORATIVA NEL SETTORE: _____

- PENSIONE:

□ ANZIANITA'
□ REVERSIBILITA'
□ NESSUNA PENSIONE
□ ALTRO

- SITUAZIONE ECONOMICA:

VALORE ISEE: _____ (allegare in copia)

- EMOLUMENTI ESENTI AI FINI IRPEF:

□ TIPOLOGIA _____
□ PRESENTATA ISTANZA DI _____

- ABITAZIONE:

□ DI PROPRIETA'
□ IN AFFITTO

- SITUAZIONE FAMILIARE E RETE SOCIALE:

□ VIVE DA SOLO
□ VIVE INSIEME A: _____

- STATO CIVILE:

□ CELIBE/NUBILE
□ CONIUGATO/A
□ SEPARATO/A
□ DIVORZIATO/A
□ VEDOVO/A

- CONIUGE CONVIVENTE:

Cognome e nome_____,
luogo e data di nascita _____,
C. F. _____,
attualmente residente/domiciliato _____

□ AUTOSUFFICIENTE
□ PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTE
□ NON AUTOSUFFICIENTE

- N. FIGLI:

□ MASCHI _____
□ FEMMINE _____
□ NESSUN FIGLIO

- PARENTI DI RIFERIMENTO:

Cognome e Nome: _____,
residente a _____ Via _____
n. tel. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI NON POSSEDERE LE RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA E :

□ DI AVER PROVVEDUTO AD ATTIVARE GLI OBBLIGATI PER LEGGE
□ DI NON AVER PROVVEDUTO AD ATTIVARE GLI OBBLIGATI PER LEGGE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) ATTESTAZIONE ISEE
2) DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
3) CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI AUTOSUFFICIENZA

Luogo e data _____ FIRMA _____

Gentile signore/a,
il D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Desideriamo quindi informarla che, ai sensi dell'art.13 del suddetto D. Lgs., per poter accettare la presente domanda di inserimento presso la R. S.è necessario conoscere i dati personali dei familiari del richiedente, al fine di potervi far riferimento per la tutela dello stesso.
I dati personali e relativi allo stato di salute, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto delle vigenti disposizioni e del segreto professionale e d'ufficio.
La natura del conferimento dei dati non è obbligatoria. Tuttavia la procedura di accoglienza presso la R.S. non può prescindere dall'acquisizione dei dati relativi al richiedente.
Pertanto, in mancanza del conferimento di dati, la domanda di ammissione presso la R.S. non potrà essere accolta.
I dati acquisiti verranno verificati ai sensi del DPR 445/2000.
Si precisa che il Titolare del trattamento dati è il legale rappresentante della struttura.
In qualunque momento, il richiedente può far valere i propri diritti come previsto dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003.

FIRMA
_____