



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, ATS Sardegna ASSL Oristano, Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

**All'Ufficio Servizio Sociale del
Comune di _____**

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI PASTI CALDI A DOMICILIO PLUS.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a _____

_____ in Via/Viale/Piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____.

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____@_____

CHIEDE

☐ per sè

☐ per la persona di seguito indicata:

Cognome e Nome _____ nato/a a _____

_____ il ____/____/____, residente a _____, in

Via/_____ n° _____,

Codice fiscale _____.

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____@_____

in qualità di:

☐ servizio sociale referente

☐ familiare di riferimento (indicare il rapporto): _____

☐ rappresentante legale (amministratore di sostegno/tutore)

☐ titolare della responsabilità genitoriale

☐ persona esterna

☐ altro _____.

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI PASTI CALDI A DOMICILIO PLUS



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, ATS Sardegna ASSL Oristano, Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

DICHIARA

- ☐ di essere consapevole delle sanzioni penali e conseguenze previste dagli artt.75/76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità;
- ☐ che l'indicatore ISEE relativo al nucleo familiare per l'anno in corso è pari a €. _____;
- ☐ di scegliere, per la fruizione dei servizi specificati in oggetto, la Cooperativa Sociale Incontro di Gonnostramatza, iscritta all'Albo dei Soggetti Accreditati PLUS istituito presso il Comune di Mogoro, Ente Gestore Plus Ales Terralba;
- ☐ che il costo del servizio sarà di €.9,45 onnicomprensivo di coordinamento, costo dei contenitori, trasporto, IVA e ogni altro onere incluso;
- ☐ le quote di contribuzione verranno calcolate sulla base delle seguenti fasce ISEE (approvate in Conferenza di Servizi il 18/06/2020):

CONTRIBUZIONE UTENZA PASTI CALDI			
FASCIA ISEE	DA	A	COSTO
Fascia 1	€.0,00	€.4.500,00	€.1,00
Fascia 2	€.4.501,00	€.7.000,00	€.2,00
Fascia 3	€.7.001,00	€.10.000,00	€.2,50
Fascia 4	€.10.001,00	€.12.500,00	€.3,50
Fascia 5	€.12.501,00	€.17.000,00	€.5,00
Fascia 6	€.17.001,00	oltre	€.9,45

- ☐ che il costo contribuzione utenza è il seguente: €. _____
- ☐ di essere a conoscenza che il mancato pagamento della quota contributiva comporterà la sospensione del servizio e il relativo recupero delle somme non versate;
- ☐ di allegare:
 - o Copia del Documento di Identità del Richiedente e del Beneficiario;
 - o Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
 - o Allegato A (Valutazione Sociale) compilato e datato a cura del Servizio Sociale del Comune di residenza;
 - o Certificazioni sanitarie attestanti eventuali patologie;

Luogo e Data _____

(Firma del beneficiario o del richiedente)
