

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI SUPPORTO SOCIALE

Progetto "Servizio Civile" – Assistenza a anziani e disabili

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Santa Teresa di Riva Via _____

n. _____, telefono _____, codice fiscale _____

in qualità di:

- ☐ Richiedente per sé stesso/a
- ☐ Familiare dell'assistito/a
- ☐ Altro (specificare) _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'intervento di supporto e compagnia da parte dei volontari del Servizio Civile, secondo le modalità previste dal progetto comunale, in favore della seguente persona:

DATI DELLA PERSONA ASSISTITA

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ residente in Santa Teresa di Riva, Via _____

n. _____, telefono _____, codice fiscale _____

La persona assistita vive da sola? ☐ SÌ ☐ NO

L'assistito/a presenta particolari problematiche o necessità di supporto? ☐ SÌ ☐ NO

Se sì, descrivere brevemente le necessità: _____

PERSONA DI RIFERIMENTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Nome e cognome _____

Rapporto con l'assistito/a _____ Telefono _____

DICHIARAZIONE E CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda sono veritiere e manifesta la propria disponibilità ad accogliere l'intervento di supporto e compagnia previsto dal progetto "Servizio Civile" in favore della persona assistita.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati dal Comune per le finalità connesse alla gestione della presente richiesta, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, incluso il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e il D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Il consenso al trattamento dei dati, ove richiesto dalla normativa applicabile, sarà raccolto secondo le modalità indicate nell'informativa privacy dell'Ente.

ALLEGATI

- ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.
- ☐ Fotocopia del codice fiscale del richiedente.
- ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento dell'assistito/a, se diverso dal richiedente.
- ☐ Eventuale documentazione utile a descrivere le necessità di supporto.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
