



Gestione ex
INPDAP



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte
Gulfi



Giarratana



Monterosso
Almo



S. Croce
Camerina



ASP Ragusa

DATA COMPILAZIONE ____/____/2013 - ORE _____

FIRMA FUNZIONARIO _____

FIRMA RICHIEDENTE _____

SCHEDA ANAGRAFICA DI PRE - ISCRIZIONE AL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2012"

Soggetto richiedente il servizio:

Cognome: _____ Nome _____

Luogo _____ Data nascita: ____/____/____

Indirizzo _____ Tel _____

Cell. _____ C.F. _____

Posizione rispetto all'Inps gestione ex INPDAP: _____ :

Soggetto beneficiario del servizio:

Cognome: _____ Nome _____

Luogo _____ Data nascita: ____/____/____

Indirizzo _____ Tel _____

Cell. _____ C.F. _____

Rapporto di parentela con il richiedente _____

Posizione rispetto all' I.S.E.E.: _

Ha già aperto un ISEE in corso di validità;

Non ha ancora aperto un ISEE in corso di validità;

Ha successivamente aperto l' ISEE in data _____ .

Posizione rispetto alla condizione di "non autosufficienza":

È in possesso di certificazione 104/92 art. 3 comma 3;

E' in possesso di certificazione 104/92 art. 3 comma 1;

E' in possesso di indennità di accompagnamento;

E' in possesso di certificazione attestante invalidità al 100%;

Altro (_____);

Il richiedente

L'Assistente Sociale

DA COMPILARE A CURA DEI COMUNI DEL DISTRETTO D44

Modulo censimento del beneficiario, se diverso dal richiedente, trasmesso all'Inps gestione ex Inpdap in data _____:

La presente scheda di pre-iscrizione è stata trasmessa on line/c/o la sede l'Inps - gestione ex Inpdap di Palermo in data _____ alle ore _____ .