

Al Comune di Ragusa
Settore VIII “Servizi sociali ed assistenziali”

ISTANZA

PROGETTI ASSISTENZIALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

Scadenza 28 FEBBRAIO 2014

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / _____ e residente a Ragusa in
via _____ n. _____

Tel. _____, Cell. _____.

D I C H I A R A

Che nel proprio nucleo familiare, come appresso riportato, convive il disabile

gravissimo _____ nato a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a Ragusa in Via _____ n. _____

in condizione di non autosufficienza cui vengono assicurate prestazioni di cura, assistenza ed aiuto personale in relazione alle condizioni vissute di non autonomia, anche di natura sanitaria, con impegno e oneri a totale carico della famiglia.

C H I E D E

- **Che ai sensi del D.A. n. 1503 del 17.10.2013 il proprio familiare sia ammesso ad usufruire del Progetto Assistenziale definito dall'Unità Valutativa Multidimensionale (U.V.M);**

Si comunica che il medico di famiglia, Dott. _____

Tel. _____, del Servizio di Medicina Generale dell'ASP di Ragusa è incaricato delle prestazioni di cura e di assistenza del proprio familiare.

Composizione nucleo familiare del richiedente ivi compreso il familiare da assistere

Cognome e Nome	Rapporto Familiare	Nato		Convivente	
		a	il	si	No
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Allega alla presente istanza:

- Certificato del medico curante attestante la non autosufficienza ovvero Verbale della Commissione Medica dell'Ausl7 attestante la condizione di invalidità totale
- Certificazione attestante lo stato di portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 – comma 3 – della legge 104/92.
- Indicatore situazione economica equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D.L.vo 109/98 e succ. modifiche ed integrazioni rilasciato da organismo abilitato (CAF) di tutti i soggetti indicati nel superiore prospetto.

^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 11 e 13 del d.lgs. 196/2003, e dell'art.7 del medesimo provvedimento legislativo, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Ragusa, _____

FIRMA

Alla domanda deve essere allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità