

**AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI RAGUSA**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Ragusa in \_\_\_\_\_  
tel. (personale) \_\_\_\_\_ tel. (di un familiare) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al Progetto di assistenza domiciliare "... **con la famiglia**" in qualità di dipendente pubblico presso \_\_\_\_\_ / pensionato INPDAP, a favore di \_\_\_\_\_ (indicare il nome e il grado di parentela).

Dichiara di essere consapevole che l'istanza non potrà essere accolta se, al momento dell'avvio del progetto, il beneficiario fruirà di altra prestazione assistenziale pubblica, anche se parziale rispetto al fabbisogno di assistenza.

Allega alla presente:

- autocertificazione attestante lo stato di dipendente pubblico o di pensionato INPDAP, corredata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- certificazione medica attestante la condizione di non autosufficienza del beneficiario.

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara di essere informato, ai sensi della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Ragusa, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_