



Al Comune di  
Palazzolo sull'Oglio

Ufficio destinatario

## Domanda di prestazioni socio assistenziali

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Soggetto interessato			
<input type="checkbox"/>	per sè stesso		
<input type="checkbox"/>	per il seguente familiare o tutelato		
	In qualità di (*)		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

In qualità di (\*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

### CHIEDE

di valutare la possibilità che il soggetto interessato possa usufruire dei seguenti servizi o contributi socio assistenziali

Servizi o contributi	
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza domiciliare (SAD)
<input type="checkbox"/>	pasti a domicilio
<input type="checkbox"/>	voucher sociale CRE
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Note

**in quanto**

Descrizione della situazione che motiva la richiesta del servizio o contributo

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Palazzolo sull'Oglio

Luogo

Data

Il dichiarante