COMUNE DI GROTTE - AB3C35D - REG_UFF - 0007525 - Ingresso - 04/06/2026 - 12:02

Distretto Socio Sanitario D 3
Comune Capofila Canicattì
Al Comune di residenza del Distretto

Oggetto:Richiesta di partecipazione alle Attività previste presso i Centri Diurni per Anziani - attuazione del progetto Azione 2 - previsto nel Piano di Zona 2021- legge 328/2000.

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a_____ il _____residente a _____prov. _____ via_____ n°_____tel/cell.:

CHIEDE

di partecipare alle attività previste presso il Centro Diurno per Anziani del proprio Comune di Residenza;

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46,47 del DPR 445 del 28/12/2000

che il proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafica comunale e di cui alla certificazione ISEE è così composto:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			

Luogo e data ……. IL RICHIEDENTE

Si allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Certificazione del medico di base attestante l'assenza di patologie che comportino la non autosufficienza.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____lì _____
(Luogo e data) (Firma)

COMUNE DI GROTTE - AB3C35D - REG_UFF - 0007525 - Ingresso - 04/06/2026 - 12:02