

	Amministrazione destinataria Comune di Treviglio	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi alla persona	

Domanda di prestazione agevolata (aggiornamento ISEE)

Ai sensi del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 109

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

CHIEDE

la prestazione agevolata per i servizi di

☐	assistenza domiciliare
☐	pasti a domicilio
☐	telesoccorso
☐	trasporto sociale agevolato
☐	casa di riposo
☐	ricovero in strutture residenziali (specificare)
☐	frequenza centro diurno disabili/centro socio educativo (specificare)
☐	altro servizio (specificare)

Soggetto interessato			
☐	per se stesso		
☐	a favore di		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	Data di nascita	Sesso	Cittadinanza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara 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 della pratica.

Treviglio		
Luogo	Data	Il dichiarante