

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Bernareggio

OGGETTO: - **RICHIESTA DI ASSISTENZA DOMICILIARE.**
- **RICHIESTA DEL SERVIZIO PASTO A DOMICILIO.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____ Tel. n° _____

RICHIEDE

Di poter usufruire dei seguenti servizi:

A) SERVIZIO ALLA PERSONA

- Temporaneo: dal al..... * continuativo
 - Igiene personale (bagno, pedicure, manicure....);
 - Compagnia e sostegno relazionale;
 - Preparazione pasto;
 - Accompagnamento esterno (passeggiate, visite mediche...);
 - Piccole commissioni.

B) INTERVENTI RIVOLTI ALL'AMBIENTE

- Temporaneo: dal.....al..... * continuativo
 - governo e cura della cucina;
 - cura dell'igiene del bagno;
 - riassetto della stanza da letto.

C) SOMMINISTRAZIONE DI PASTI A DOMICILIO

- Continuativo;
- temporaneo: dal..... al

L'erogazione del Servizio per il/la Sig./ra _____
Nato/a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ n° _____ tel. n° _____
Codice fiscale _____ tessera sanitaria _____
Medico di base _____ tel. _____
Invalidità (%) _____ riconosciuta il _____

Composizione nucleo familiare:

Coniuge _____

Figlio (cognome/nome)	Convivente	Non convivente	Indirizzo	Tel.

Giorni e orari del servizio (preferenza):

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SAD						
PASTO						

N° accessi alla settimana: _____

Documenti da allegare:

- per ciascun componente del nucleo familiare, attestazione Isee mediante le dichiarazioni previste dalla legge;
- ogni altro documento ritenuto utile allo scopo.

MODULO DI CONSENSO

Io sottoscritto
Residente a Bernareggio in via n°
Documento

Informato/a sui diritti e sui limiti di cui alla legge 675/96, concernente “La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, esprimo il mio consenso ed autorizzo al trattamento dei miei dati personali esclusivamente ai fini di poter usufruire delle prestazioni socio – assistenziali erogate dal Comune di Bernareggio.

Bernareggio, li _____

Firma
