



## dichiara

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 **che il destinatario del Servizio è in possesso dei seguenti requisiti** in base ai quali l'Ufficio stilerà la graduatoria per l'accesso:

INDICATORE		BARRARE UNA CASELLA O INDICARE UN NUMERO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (PUNTI)
I.S.E.E. 2009	da 0 a 5.000 €	<input type="checkbox"/>	20
	da € 5.001 a € 10.000	<input type="checkbox"/>	10
	da € 10.001 a € 15.000	<input type="checkbox"/>	5
	oltre € 15.000	<input type="checkbox"/>	0
COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA	2 punti per ogni anziano oltre al beneficiario	n. _____	_____
	2 punti per ogni disabile	n. _____	_____
	2 punti per ogni minore di età	n. _____	_____
PER GLI ANZIANI CHE VIVONO DA SOLI	non ha parenti o affini residenti nel Comune	<input type="checkbox"/>	6
	ha parenti e/o affini che risiedono nel comune e che lo aiutano	<input type="checkbox"/>	4
	ha un / una badante	<input type="checkbox"/>	2
ABITAZIONE	di proprietà	<input type="checkbox"/>	0
	in affitto	<input type="checkbox"/>	2
	ha una sentenza di sfratto non esecutiva	<input type="checkbox"/>	4
	ha una sentenza di sfratto esecutiva o un'ordinanza di sgombero	<input type="checkbox"/>	6
Punteggio totale			

**Al fine di fornire altri elementi di valutazione in caso di parità di punteggio in graduatoria,**

**\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara che:**

**A) il destinatario del servizio ed il suo nucleo familiare sono titolari dei seguenti benefici:**

- PENSIONE DI INVALIDITA' CIVILE - CECITA' CIVILE - SORDOMUTISMO
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO
- PENSIONE SOCIALE O ASSEGNO SOCIALE
- RENDITE INAIL PER INVALIDITA' PERMANENTE O MORTE
- PENSIONI DI GUERRA
- PENSIONI DI REVERSIBILITA' DI GUERRA
- BORSE DI STUDIO EROGATE DA REGIONE E/O UNIVERSITA'
- ALTRI REDDITI O ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI: *specificare:*

**B) il destinatario del servizio ed il suo nucleo familiare negli anni 2008 e 2009 hanno usufruito dei seguenti SERVIZI ed INTERVENTI del COMUNE e dell'AMBITO N5 (barrare la voce/le voci e, in caso di contributi, indicare l'importo):**

	2008		2009
<b>servizi e interventi per le FAMIGLIE</b>			
utilizzo del Servizio di Educativa Territoriale - S.E.T. [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assegno dell'INPS per le madri che non lavorano	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
assegno dell'INPS per 3 figli con meno di 18 anni	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
contributo economico della Regione per affitto casa - Legge 431/1998	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
<b>servizi e interventi per i BAMBINI</b>			
frequenza dello Spazio gioco per bimbi dai 2 ai 5 anni [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro Polif. per bambini dai 6 ai 14 anni [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro per minori "OZANAM"	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ospitalità in strutture residenziali - case famiglia, comunità fam. etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>servizi e interventi per gli ANZIANI</b>			
frequenza del Centro Polivalente - via B. Croce - [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare A.D.A. [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ospitalità in strutture residenziali - case albergo, comunità fam. etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
nonno civico	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
vacanza anziani	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>servizi e interventi per i DISABILI</b>			
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare erogata dal personale comunale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
contributo economico per il trasporto ai Centri di riabilitazione	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
trasporto a carico del Comune per alunni ipovedenti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>servizi e interventi per gli IMMIGRATI</b>			
frequenza del Centro Dadaa Ghezo, convenzionato con il Comune	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>servizi e interventi per il CONTRASTO ALLA POVERTA'</b>			
contrib. econom. Regione - Reddito di Cittadinanza [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>

   **l sottoscritt**    **autorizza** il trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali della pubblica amministrazione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice della privacy";

**dichiara** di essere a conoscenza del fatto che l'esito del procedimento, relativo alla presente domanda, è reso noto attraverso graduatoria pubblica; ed infine

**allega** alla presente domanda:

- attestazione I.S.E.E. relativa al reddito 2009, rilasciata ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e successive modificazioni ed integrazioni;

- fotocopia del documento d'identità del beneficiario e del segnalante;
- certificato medico relativo alle condizioni di salute del beneficiario;
- eventuale fotocopia de \_\_ decret \_\_ di invalidità;
- eventuale altra documentazione (*specificare*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sant'Antimo, data \_\_\_\_\_

firma del richiedente

\_\_\_\_\_

firma del segnalante

\_\_\_\_\_

<b>Spazio riservato all'Ufficio</b>
-------------------------------------

- già ha usufruito del servizio di assistenza domiciliare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con il Servizio
- è in lista di attesa per il servizio di assistenza domiciliare dal \_\_\_\_\_ (prot. n. \_\_\_\_\_)
- è la prima volta che presenta la domanda

**Punteggio totale** \_\_\_\_\_ - posizione nella graduatoria: n. \_\_\_\_\_ sul totale di \_\_\_\_\_ richieste  
(*annotazioni*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_