

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI BRONTE**

Prot. n.

**Oggetto: Istanza per assistenza domiciliare erogare ai portatori di Handicap.**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il ...../...../..... e residente a Bronte in Via .....nr.....  
Tel.....

In qualità

(1).....di.....

Nato/a a ..... il ...../...../..... e residente a .....  
in Via ..... Tel./cell. ....

**CHIEDE**

Alla S.V. l'inserimento nel servizio di:

Assistenza domiciliare;

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;

In busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

- Copia certificato di invalidità al 100% e/o certificazione della legge n. 104/92 con la diagnosi, da cui si evince la necessità di una assistenza continua e permanente;
- ISEE

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

*Il/La sig.r \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati, inclusi quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy.*

*Luogo e data.....*

*IL RICHIEDENTE*

*L'istanza potrà essere presentata anche da un familiare che dovrà allegare alla richiesta anche la propria carta d'identità.*

**LEGENDA:** 1) specificare se: madre – padre – tutore dell'invalido; scrivere *richiedente* se lo stesso è in grado di sottoscrivere la richiesta.