



CITTÀ DI JESOLO

Spettabile
Comune di Jesolo
Via Sant'Antonio 11
30016 JESOLO (VE)

Oggetto: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

ATTENZIONE!

Se nel campo "cognome" non è visibile il contorno rosso, assicurarsi di aver seguito le istruzioni per una corretta compilazione riportate al seguente [link](#)

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Codice Fiscale	
Nato/a il	Comune (Prov.) ()
Residente a (Prov.) ()	CAP
In via/piazza	N.Civ / Esp.
Cellulare	E-mail

In qualità di:

- Persona direttamente interessata;
- Legale rappresentante (tutore, curatore, amministratore di sostegno ai sensi della legge 6/2004
- Familiare (convivente, non convivente) (indicare grado di parentela _____)
- Altro (specificare _____)

1. Presenta domanda di attivazione del servizio di assistenza domiciliare a favore di:

Cognome	Nome
Codice Fiscale	
Nato/a il	Comune (Prov.) ()
Residente a (Prov.) ()	CAP

CDR 33_40_A

1 di 3



Comune di Jesolo
Via Sant'Antonio, 11 - 30016 Jesolo (Ve) - CF e P.I. 00608720272
Ufficio Relazioni con il Pubblico
0421 359111 - urp@comune.jesolo ve.it - PEC: comune.jesolo@legalmail.it
cod. IPA c_c388 - codice univoco di fatturazione UFCMQF





CITTÀ DI JESOLO

In via/piazza _____ N.Civ / Esp. _____ / _____
Cellulare _____ E-mail _____
Indicare domicilio se diverso dalla residenza
Comune (Prov.) _____ () CAP _____
In via/piazza _____ N.Civ / Esp. _____ / _____
Cellulare _____

Medico di medicina generale, dr _____

2. Per la seguente tipologia di servizio

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Igiene personale | <input type="checkbox"/> Socializzazione |
| <input type="checkbox"/> Segretariato sociale | <input type="checkbox"/> Progetto "Vecchio Io?" |
| <input type="checkbox"/> Supervisione | <input type="checkbox"/> Igiene ambientale |
| <input type="checkbox"/> Aiuto assunzione pasti | <input type="checkbox"/> Servizio pasti |
| <input type="checkbox"/> Trasporto | |

3. A tale fine il sottoscritto dichiara:

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del DPR 445/2000:

- 1) che la persona interessata, per quanto nelle proprie capacità, e le altre persone componenti della sua famiglia sono informate e consenzienti circa la presentazione della presente domanda e le informazioni in essa contenute;
- 2) di essere consapevole che, in base a quanto previsto dal Regolamento dei Servizi per le prestazioni sociali agevolate destinati alla popolazione del Comune di Jesolo, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 143 del 30/07/2002, per il servizio erogato può essere prevista una partecipazione economica in base all'Attestazione ISEE del nucleo familiare della persona per la quale viene richiesto il servizio;
- 3) di essere in possesso di attestazione ISEE presentata il _____
valore ISEE _____ scala di equivalenza _____ ;
- 4) di essere consapevole che la mancata presentazione dell'Attestazione ISEE comporta l'applicazione della tariffa oraria massima e che tale attestazione va rinnovata ogni anno allo scadere (15/01);

CDR 33_40_A

2 di 3



4. Collaborazione per l'aggiornamento

Il sottoscritto si impegna a collaborare con il Servizio Sociale comunicando tempestivamente al verificarsi dell'evento e comunque ogni volta il Servizio Sociale lo richieda, le variazioni intervenute rispetto ai dati comunicati nella presente domanda.

In particolare si comunicheranno i seguenti eventi riguardanti la persona per la quale si richiede il servizio:

- a) l'ingresso in una struttura residenziale a titolo definitivo;
- b) i periodi di ricovero ospedaliero;
- c) i periodi di ricovero temporaneo in struttura residenziale;
- d) il decesso;
- e) il cambiamento di indirizzo di residenza o di domicilio.

5. Allegati alla domanda:

- 5.1 Copia del documento d'identità del richiedente e dell'assistito;
- 5.2 Copia della tessera sanitaria cartacea e magnetica dell'assistito;

Se già in possesso dei documenti sotto riportati, al fine di agevolare l'istruttoria si chiede di allegare anche:

- 5.3 Certificato di invalidità e L. 104/92;
- 5.4 Lettere di dimissioni ospedaliere e/o attestazioni mediche dei 12 mesi antecedenti la richiesta;
- 5.5 Scheda S.V.A.M.A.;
- 5.6 Documenti relativi alla nomina di un tutore, di un amministratore di sostegno o copia di atti di procura;

In fede,

luogo e data , _____

Il dichiarante

(firma leggibile)

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.vc.it/privacy> oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del Comune di Jesolo.

CDR 33_40_A

3 di 3