

Spett.le
COMUNE DI SIZIANO
 Piazza Giacomo Negri 1
 27010 Siziano (PV)

Oggetto: Domanda di assegnazione di Alloggi Protetti per Anziani (A.P.A.)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Siziano in Via /Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

CHIEDE

l'assegnazione di Alloggio Protetto per Anziani (A.P.A.) ai sensi del Regolamento che disciplina l'assegnazione e la gestione degli alloggi protetti per anziani inseriti nel Complesso Polifunzionale per Anziani "L'Acero", di proprietà del Comune di Siziano, approvato dal Consiglio Comunale con atto deliberativo n. 34 del 22 dicembre 2014.

- Solo per sé stesso/a;

oppure

- Per sé stesso e per il sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Siziano in Via /Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Rapporto di parentela, affinità o altro _____

(in caso di persona di età inferiore ai 65 anni, quest'ultima deve avere una certificazione di invalidità al 100% e non essere in condizione di dipendenza totale)

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art.46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ❖ Di essere residente nel Comune di Siziano da almeno due anni dalla data di indizione del bando;

- ❖ Di essere (contrassegnare) :
 - Cittadino Italiano
 - Cittadino uno Stato aderente all'unione europea,
 - Cittadino straniero con regolare permesso/carta di soggiorno di lungo periodo
- ❖ Di avere un indicatore ISEE pari a _____
- ❖ Di essere autosufficiente o in condizione di parziale non autosufficienza come risultante dall'allegato certificato del medico curante
- ❖ Di essere a conoscenza che ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11, comma 1, si potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, la/il sottoscritta/o decadrebbe dai benefici ottenuti;
- ❖ Di aver preso visione e di accettare tutte le norme e le condizioni contenute nel "Regolamento Comunale per l'assegnazione e la gestione degli Alloggi Protetti per Anziani (A.P.A.)" approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 34/2014 e nella Carta dei Servizi.

Al fini dell'attribuzione dei punti di cui all'articolo 4 del bando di assegnazione, DICHIARA di accettare tutte le procedure valutative previste, consistenti in una visita domiciliare per verificare la condizione abitativa e in un colloquio valutativo con la competente assistente sociale individuata dal Comune di Siziano.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Eventuale documentazione attestante la procedura di sfratto e/o rilascio della casa di abitazione
- Eventuale certificazione di invalidità dell'altro componente
- Certificazione ISEE in corso di validità, redatta ai sensi del DPCM 159/2013
- Certificato medico attestante la condizione di autosufficienza o parziale non autosufficienza

Siziano, lì _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati:

- ❖ In base a quanto disposto dall'Art. 13 del D.lgs. 196/2003 sono informato circa il trattamento dei miei dati personali ed in particolare che:
- ❖ La finalità del trattamento è la valutazione per l'assegnazione di "Alloggi Protetti per Anziani situati nel Comune di Siziano" e per le procedure amministrative ad essa inerenti.
- ❖ I dati saranno trattati su supporti cartacei ed elettronici.
- ❖ Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra.
- ❖ Potranno essere esercitati i diritti di accesso ai dati di cui all'Art. 7 del D. lgs. 196/2003.

Siziano, lì _____

Firma del Dichiarante _____