

ALLEGA alla presente:

1 Attestazione ISEE

2 Documentazione sanitaria: certificazione attestante il grado di disabilità prevista ai sensi della Legge 104/1992

3 Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario.

AUTORIZZA

il Comune di al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'Avviso pubblico.

(Luogo e data)

.....

(Firma leggibile)

.....