

Allegato a)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO DIURNO DISABILI ADULTI DISTRETTO ROMA 6.6

**AL COORDINATORE UFFICIO DI PIANO
COMUNE DI NETTUNO
Via della Vittoria n.2
00048 Nettuno (RM)**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di tutore/amministratore di sostegno

Chiede

Per il sig./sig.ra _____
di essere ammesso/a a frequentare il Centro Diurno situato in Anzio Via Aldobrandini n.2 .
Al riguardo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

Dichiara:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- di essere nato/a il _____ a _____
- sesso: M F
- stato civile _____
- codice fiscale _____
- di avere la cittadinanza: italiana non italiana _____
- di risiedere in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ provincia _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

- nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio:

di avere domicilio in via/piazza _____ n. _____
Comune _____ C.A.P. _____ provincia _____

Dichiara altresì

- di aver preso visione del Regolamento del Centro Diurno e della Carta dei Servizi e di accettarne espressamente ed incondizionatamente le condizioni;
- di aver ricevuto copia dell'Informativa sul trattamento dei dati sensibili ai sensi del Regolamento (UE) GDPR 2016/679;

- di indicare di seguito la persona di riferimento per lo scambio di informazioni amministrative e le informazioni concernenti la presa in carico e l'assistenza:

nome e cognome _____, nato/a il _____
rapporto di parentela o posizione giuridica verso il richiedente _____
residente in via/piazza _____ nel comune di _____
provincia _____, recapito telefonico _____ e-mail _____

Si allega alla presente:

- 1) domanda di accesso e dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili;
- 2) verbale di valutazione rilasciato dall'Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale (UVMD);
- 3) fotocopia iscrizione al S.S.R.;
- 4) copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del richiedente e, qualora la domanda sia sottoscritta da persona diversa, copia del documento d'identità anche di quest'ultimo;
- 5) copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile;
- 6) copia del certificato attestante la disabilità accertato ai sensi della L.104/92 art.3;
- 7) copia del decreto di nomina di tutore o Amministratore di sostegno e copia del documento di riconoscimento dello stesso;
- 8) attestazione ISEE socio-sanitaria in corso di validità relativa alla dichiarazione sostitutiva; unica dell'intero nucleo familiare convivente con l'utente

Luogo e data _____

FIRMA _____

Si autorizza il trattamento dei dati di cui sopra ai sensi Regolamento (UE) GDPR 2016/679;

Luogo e data _____

FIRMA _____