Amministrazione destinataria

Comune di Reggiolo

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Domanda di accesso al servizio di assistenza domiciliare

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Grado di parentela o affinità

CHIEDE

il seguente intervento

Intervento

a favore di

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

convivente con il nucleo del richiedente

Convivenza

- ○ sì
- ○ no

medico di base

Cognome | **Nome**

COMUNICA

Situazione sanitaria

☐ ricoverato in ospedale

Luogo dell'ospedale | **Reparto** | **Stanza**

Richiesta

○ prima richiesta certificazione UVG

○ ulteriore richiesta

Ultima VMD eseguita nel seguente anno

Situazione economica

percepisce la pensione

Pensione

○ sociale

○ invalidità

○ vecchiaia

○ reversibilità

○ altro *(specificare)*

percepisce accompagnamento

Accompagnamento

○ sì

○ no

ha presentato domanda

Presentazione domanda

○ sì

○ no

Situazione sociale e relazionale

☐ titolo di studio

Titolo di studio

☐ attività lavorativa precedente

Attività lavorativa precedente

☐ eventuali interessi e hobbies

Interessi

Attività della vita quotidiana

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Reggiolo		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**