

CARBONARA AL TICINO, CAVA MANARA, MEZZANA RABATTONE , PAVIA, SAN GENESIO ED UNITI, SAN MARTINO SICCOMARIO, SOMMO, TORRE D' ISOLA,
TRAVACO' SICCOMARIO, VILLANOVA D' ARDENGHI, ZERBOLO' E ZINASCO.

		_	
	OD	 \sim	
N/I		 	Δ

Spett.le
CONSORZIO SOCIALE PAVESE

P.zza Municipio, 3 27100 Pavia

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE

per l'assistenza a domicilio di anziani e disabili non autosufficienti con l'intervento di assistenti familiari regolarmente assunti

Il sottoscritto		-
Nato a		_ <i>Prov.</i>
In data	-	-
Residente a	-	-
In via		N°
Codice Fiscale		-
Dati Referente (da contattare per espletamento pratica)	Nome:	_
espielamento piaucaj	Telefono:	-

CHIEDE

l' erogazione del " buono sociale per l'assistenza al domicilio di anziani e disabili non autosufficienti con l'intervento di assistenti familiari regolarmente assunti " in quanto trattasi di persona anziana o disabile non autosufficiente, assistita a domicilio con l' aiuto di un assistente familiare regolarmente assunto e con regolare Permesso di soggiorno (se lavoratore extracomunitario).



CARBONARA AL TICINO, CAVA MANARA, MEZZANA RABATTONE, PAVIA, SAN GENESIO ED UNITI, SAN MARTINO SICCOMARIO, SOMMO, TORRE D' ISOLA, TRAVACO' SICCOMARIO, VILLANOVA D' ARDENGHI, ZERBOLO' E ZINASCO.

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,

ALLEGA

	La certificazione ISEE del nucleo familiare di appartenenza in corso di validità;							
	La copia del verbale d' invalidità;							
	Copia del certificato di Indennità di accompagnamento, se percepita;							
	La copia di documento d' identità e Codice Fiscale del beneficiario;							
	La copia del Permesso di soggiorno, almeno biennale, o della Carta di soggiorno, per i richiedenti extracomunitari							
	residenti nei Comuni indicati;							
	La copia del Permesso di soggiorno dell'Assistente familiare, laddove trattasi di lavoratrici/ori extracomunitarie/i;							
	La copia del regolare contratto di lavoro, per almeno n° 20 ore settimanali.							
	Le copie dei versamenti effettuati a titolo previdenziale e assicurativo alla data di scadenza del bando effettuati							
	nell' anno 2012;							
	Copie delle buste paga dell' Assistente familiare relative all' anno 2012 alla data di scadenza del bando;							
	La copia del documento d' identità e del Codice Fiscale dell' intestatario del conto corrente sul quale effettuare il							
	versamento del Buono Sociale							
	II MODULO B - VALUTAZIONE SANITARIA - compilato dal Medico di Famiglia							
	II MODULO C - Scheda /Curriculum Vitae Assistente Familiare (per ogni contratto presentato)							
DICHIARA								
-	di essere residente nel Comune di							
-	che il buono sociale è finalizzato ad ottenere le prestazioni necessarie per assicurare la permanenza a domicilio del richiedente, attraverso l' assistenza di un/una assistente familiare regolarmente assunto/a e con regolare							

Permesso di soggiorno (se lavoratore extracomunitario).



CARBONARA AL TICINO, CAVA MANARA, MEZZANA RABATTONE , PAVIA, SAN GENESIO ED UNITI, SAN MARTINO SICCOMARIO, SOMMO, TORRE D' ISOLA,
TRAVACO' SICCOMARIO, VILLANOVA D' ARDENGHI, ZERBOLO' E ZINASCO.

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, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;																							
di scec	nliere s	ni fini de	ıll'ad	cred	litam	ento	dei I	hene	afici e	con	omic	uns	a del	می ما	auer	nti ma	ndali	ih ét	naga	amer	ıto ·		
ui 000g	j.1010, C		ii a	50100	intarri	Onto	401	00110	,,,,,,	,0011	011110	, and	<i>a</i>	.00	guoi		Juun	ia ai	page	211101			
Conto Corrente Bancario:																							
Indirizzo e Codice fiscale dell' Intestatario:																							
Banca Agenzia																							
Comune																							
Codice IBAN																							
Conto	Corren	te Post	ale																				
				_																			
					C	omu	ne.																
Codice	BAN:			1				1	1	I	1	I			1	1		I					
-1 -		, ;																					
ae		, L1.						••••															
										Firm	a de	l Dic	hiara	inte ((o Tu	itore))						
	delle di scego Conto Intesta Indirizza Comur Codice Conto intesta Indirizza Agenzi Codice	delle dichiara: di scegliere, a Conto Corren Intestato a Indirizzo e Co Banca Comune Codice IBAN Conto Corren intestato a Indirizzo e Co Agenzia Codice IBAN:	delle dichiarazioni, ai di scegliere, ai fini de Conto Corrente Banc Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi di scegliere, ai fini dell' ac Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del di scegliere, ai fini dell' accred Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P. di scegliere, ai fini dell' accreditame Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 40 di scegliere, ai fini dell' accreditamento Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/9 di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei bene Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 dello scegliere, ai fini dello accreditamento dei benefici dello Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 commo di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici econe Conto Corrente Bancario: Intestato a Indirizzo e Codice fiscale dell' Intestatario: Banca Ager Comune Codice IBAN Conto Corrente Postale intestato a Indirizzo e Codice fiscale dell' Intestatario: Agenzia Comune Codice IBAN:	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sotto di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una del Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscrit di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle se Conto Corrente Bancario: Intestato a Indirizzo e Codice fiscale dell' Intestatario: Banca	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguer Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a deca di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti mo Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade d di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modali Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai be di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modalità di Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modalità di paga Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici otto di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modalità di pagamento conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti; di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modalità di pagamento : Conto Corrente Bancario: Intestato a	delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti; di scegliere, ai fini dell' accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modalità di pagamento : Conto Corrente Bancario: Intestato a

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:

- a) La finalità del trattamento è la valutazione per l'erogazione dei "buoni sociali per l'assistenza al domicilio di anziani non autosufficienti con l'intervento di assistenti familiari regolarmente assunti" e per le procedure amministrative inerenti l'espletamento della pratica.
- b) I dati saranno trattati su supporti cartacei ed elettronici.
- c) Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra.
- d) Potranno essere esercitati i diritti di accesso ai dati di cui all'Art. 7 del D. lgs. 196/2003.
- e) Il titolare del trattamento è il Consorzio Sociale Pavese