

**Al Dirigente  
Settore Coesione Sociale e Pari  
Opportunità  
Via Zara N°2 - S A S S A R I**

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**BENEFICIARIO<sup>1</sup>**

**PARENTE** (coniuge; figlio/a; parente in linea retta/collaterale fino al 3° grado: specificare) : \_\_\_\_\_  
(da compilare solo nel caso in cui il beneficiario sia temporaneamente impossibilitato alla firma<sup>2</sup>)

**TUTORE**

**AMMINISTRATORE di SOSTEGNO**

(Tutore o Amministratore di Sostegno, identificato da Decreto del Tribunale)

**del seguente BENEFICIARIO** (da compilare SOLO nel caso di dichiarante diverso dal Beneficiario)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE DI FORMAZIONE O  
USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28 DICEMBRE 2000**

### **C H I E D E**

l'inserimento presso la struttura comunale Casa Serena;

il contributo integrazione retta per:

- Comunita' Integrata;
- Comunita' Alloggio ;
- Struttura Socio-Riabilitativa;
- Rsa /CENTRO Diurno;

per l'inserimento nella struttura di seguito indicata \_\_\_\_\_  
in regime :  residenziale  semiresidenziale

**Comunica** che il recapito al quale dovrà essere trasmessa qualsiasi comunicazione è il seguente:

\_\_\_\_\_

**Dichiara** di dare il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 per il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta.

Sassari, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del richiedente)

Si allega alla presente domanda:

- attestazione ISEE \_\_\_\_\_
- modulo autocertificazione redditi esenti IRPEF
- altro \_\_\_\_\_

1 Ai sensi dell'art. 4 c. 1 del D.P.R. N°445/2000 in caso di **incapacità/impossibilità alla firma**, la dichiarazione viene raccolta dal pubblico ufficiale addetto all'autenticazione della sottoscrizione

2 Ai sensi dell'art. 4 c. 2 del D.P.R. N°445/2000 in caso di **incapacità/impossibilità temporanea alla firma**, la dichiarazione è resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta (genitori, nonni, bisnonni, nipoti, pronipoti) o collaterale fino al terzo grado (zii, fratelli, nipoti)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. N°445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.