

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER DI SERVIZIO FINALIZZATI ALL'ABBATTIMENTO DEI COSTI DEI SERVIZI DOMICILIARI ALLA PERSONA

All.1 all'Avviso pubblicato in GURS n.45 del 19.10.2012

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

n. _____, C.F. _____

domiciliato a (indicare se diverso dall'indirizzo di residenza) _____

via _____ n. _____

RICHIEDE

l'assegnazione del voucher per l'abbattimento dei costi dei servizi domiciliari alla persona

A TAL FINE DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

a) di essere in possesso di:

cittadinanza italiana

oppure

cittadinanza di altro stato membro dell'UE

oppure

(per i soggetti extracomunitari) permesso di soggiorno

b) di essere residente nella Regione Siciliana da almeno un anno dalla data di presentazione dell'istanza;

c) che l'ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € _____;

d) che il proprio nucleo familiare è composto da n.... unità, compreso il dichiarante, di cui:

n.... figli minori fino a 12 anni compiuti;

n.... anziani (di età non inferiore a 65 anni) non autosufficienti;

n.... disabili;

n.... malati cronici non autosufficienti e/o malati terminali

e) che il proprio stato civile è:

libero/a

coniugato/a- convivente

divorziato/a- separato/a

vedovo/a

capofamiglia di nucleo monoparentale

f) di voler acquisire servizi domiciliari rientranti nelle tipologie di seguito indicate per:

figli minori di 12 anni compiuti

anziani (di età non inferiore a 65 anni) non autosufficienti

disabili

malati cronici non autosufficienti e/o malati terminali

