

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel d'Ario

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria, Servizi Socio-Assistenziali, Istruzione, Cultura

Domanda di accesso al servizio di telesoccorso**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'accesso al servizio di telesoccorso

- per sé stesso
- per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)				

attualmente residente in

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

il cui alloggio è composto come di seguito indicato

Tipologia alloggio	
<input type="radio"/>	alloggio indipendente
<input type="radio"/>	alloggio in comune
Visibilità del numero civico	
<input type="radio"/>	il numero civico è ben visibile
<input type="radio"/>	il numero civico non è ben visibile
<input type="radio"/>	il numero civico è assente
Stato cancello	
<input type="radio"/>	il cancello è normalmente aperto
<input type="radio"/>	in cancello è normalmente chiuso con apertura dall'interno
<input type="radio"/>	in cancello è normalmente chiuso con lucchetto (specificare la collocazione delle chiavi)

Stato porta di accesso allo stabile

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | la porta di ingresso allo stabile è normalmente aperta |
| <input type="radio"/> | la porta di ingresso allo stabile è normalmente chiusa con apertura dall'interno |
| <input type="radio"/> | la porta di ingresso allo stabile è normalmente chiusa con lucchetto <small>(specificare la collocazione delle chiavi)</small> |

per il seguente motivo

Motivazione

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 della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- copia della dichiarazione ISEE
(a allegare in caso di riduzione della retta)
- 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.