

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Alcamo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Gestione servizi per le famiglie - minori - disabili</p>	
---	---	--

Domanda di ricovero a tempo pieno o diurno

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="radio"/>	il ricovero a tempo pieno
<input type="radio"/>	il ricovero diurno

presso
Struttura

Lo/La scrivente è consapevole che la presente istanza è relativa all'anno in corso e che per l'anno successivo, in caso di mancato accoglimento della presente, se interessato/a, ripresenterà nuova istanza, corredata della documentazione di rito

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della dichiarazione ISEE
<input checked="" type="checkbox"/>	certificazioni mediche attestanti le condizioni del richiedente
<input type="checkbox"/>	certificazione di invalidità
<input type="checkbox"/>	certificato di inabilità al proficuo lavoro rilasciato dall'ASP
<input type="checkbox"/>	certificato rilasciato dalla commissione medica per l'accertamento dello stato di handicap (Legge 05/02/1992, n.104)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione del richiedente che riporti l'ammontare dell'importo, se percepito, dell'assegno di invalidità civile e dell'indennità di accompagnamento
<input checked="" type="checkbox"/>	autocertificazione composizione della famiglia originaria
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Alcamo		
Luogo	Data	Il dichiarante