

ISTANZA AMMISSIONE CENTRO DIURNO

Al Comune di Ragusa
Settore VII "Servizi sociali ed assistenziali"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____ e residente a Ragusa in

via _____ n. _____

Tel. _____, Cell. _____.

Chiede

Che il/la propri__ figli__/tutelat__/amministrat_____

Nat__ a _____ il ____/____/____ residente a Ragusa in

Via _____ n. _____ sia ammesso al:

☐ Centro diurno _____

Dichiara

1. Che la composizione nucleo familiare dell'assistito è la seguente:

	Cognome e Nome	Rapporto Familiare	Nato		Convivente	
			a	il	si	No
1						
2						
3						
4						
5						

2. Che l'assistito [?]si trova in una delle seguenti condizioni :

	si	no
Orfano di entrambi i genitori		
Orfano di madre		

Orfano di padre		
Genitori anziani (ultrasessantacinquenni)		
Genitori in condizioni di salute invalidanti		
Fratelli disabili		
Altre situazioni particolari		

3. Di aver frequentato un Centro Diurno per disabili accreditato con il Comune di Ragusa:

- part- time dal _____
- tempo pieno dal _____

Allega alla presente istanza:

- Certificato del medico curante attestante la patologia;
- Certificazione attestante l'invalidità civile / Certificazione attestante lo stato di portatore di handicap ai sensi della legge 104/92.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 11 e 13 del d.lgs. 196/2003, e dell'art.7 del medesimo provvedimento legislativo, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Ragusa, _____

FIRMA

Alla domanda deve essere allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e del destinatario dell'intervento.