

**COMUNE di OTTAVIANO***Città di Pace*

Città Metropolitana di Napoli

Piazza Municipio, 1 – 80044

www.comune.ottaviano.na.itPec: protocollo.ottaviano@pec.it**I SETTORE – AA.GG.-POLITICHE SOCIALI****UFFICIO DEL SERVIZIO SOCIALE**

(All. A)

Al signor Sindaco del Comune di Ottaviano

Oggetto : D.L. N°4/19 - Delibera G.C. n° 93/23 -Progetti di Utilità Collettiva - Attivazione Progetto sociale “Il Compagno Adulto “ in favore di anziani residenti ad Ottaviano. Formazione di un elenco aperto per la richiesta di servizi di sollievo sociale a domicilio. Richiesta di ammissione.

Il/la sottoscritto/a _____ n. a _____ il _____

residente a _____ - Via _____ n° _____

c.f. _____ Tel. _____, per conto

proprio o di _____ n. a _____

il _____ e residente a _____

Via _____ n _____ tel. _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso all’elenco di cui all’oggetto e usufruire dei servizi del Progetto PUC “ IL Compagno Adulto “.
All’uopo dichiara che la propria situazione familiare di fatto e’ la seguente :

COMPONENTE	DATA DI NASCITA	RELAZIONE PARENTALE

Si autorizza altresì i Servizi Sociali al trattamento dei dati personali limitatamente agli scopi di cui alla presente richiesta, ai sensi del Regolamento Europeo Privacy n° 2016/679 e Codice Privacy di cui alla L. n° 675/96 e ss.mm.ii.

Si allegano :

- 1) Certificazione/Relazione medica in cui si evinca che l’utente abbisogna di assistenza continua ;
- 2) Copia doc. di ric. Valido ;

Ottaviano li _____

In Fede