

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente in Via/Piazza /C/da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) tel./cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter usufruire del progetto di servizio Civile Nazionale RE.Care resilienza e Cura

A tal fine ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Alessandria della Rocca;
- Di trovarsi nella seguente situazione sociale:

- Anziano che vive da solo senza figli o con figli che non sono residenti presso il comune di residenza
- Anziano che vive da solo con figli residenti presso il comune di residenza
- Anziano con coniuge senza figli o con figli che non sono residenti presso il comune di residenza
- Anziano con coniuge con figli residenti presso il comune di residenza;
- Che il proprio nucleo familiare **NON** usufruisce di interventi assistenziali a qualsiasi titolo quali (ReI Pdc Pac anziani etc.....);
- Che il proprio nucleo familiare usufruisce di interventi assistenziali a qualsiasi titolo quali (ReI Pdc Pac anziani etc.....);
- Di accettare incondizionatamente tutte le norme della procedura e che il servizio può essere interrotto per giusta causa in qualsiasi momento;

#### Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia verbale Commissione invalidi civili attestante l'invalidità civile;
- Fotocopia verbale attestante la disabilità ai sensi L. 104/92
- Consenso informato

**Si impegna** a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali qualsiasi variazione riguardante la situazione reddituale, anagrafica o sociale del proprio nucleo familiare.

Alessandria della Rocca, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante  
\_\_\_\_\_

#### Consenso al trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art 13 del regolamento UE n 679/2016 e del D.lgs 101/2018 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento delle procedure di cui alla presente ed acconsente al trattamento dei dati personali anche sensibili che lo/la riguardano ed autorizza il Comune ad inserirli in tutti gli atti funzionali agli scopi per i quali è posto in essere. Autorizza altresì la loro comunicazione a società assicuratrici e ad altri enti e/o soggetti esterni, al fine di pervenire alla realizzazione del servizio di cui alla presente richiesta.

Alessandria della Rocca, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_