

# DOMANDA PER LA RICHIESTA : ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

Spett.le Comune di Joppolo  
Giancaxio  
Ufficio Servizi Sociali  
Via Kennedy, 5

.....I..... sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in .....  
via ..... n. .... codice fiscale .....  
tel. ....,

## CHIEDE

Di essere ammesso/a fruire del Servizio di assistenza domiciliare agli anziani

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di avere compiuto 65 anni;
- di essere residente nel comune di Joppolo G in via.....;
- di essere/non essere titolare di pensione Estera per €.....annue;
- di non beneficiare di altri servizi domiciliari distrettuali e/o comunali;
- di non avere un ISEE superiore a € 15.000,00;

Alla presente allega:

- ISEE in corso di validità;
- Certificazione rilasciata dall'ASL, attestante l'invalidità;
- Copia documento di identità;

Data .....

Firma del richiedente

.....