



COMUNE DI MELPIGNANO



Provincia di LECCE

ISTANZE PER ACCESSO AI SERVIZI E PRESTAZIONI DOMICILIARI PER GLI ANZIANI

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il, residente in via **chiede**

di essere ammesso/a a usufruire dei servizi e prestazioni in epigrafe.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:
(*barrare la casella che interessa*)

Condizioni familiari:

- a. anziano che vive solo e senza figli
- b. anziano che vive solo e con figli fuori comune di residenza
- c. anziano con coniuge e senza figli
- d. anziano con coniuge e con figli fuori comune di residenza
- e. anziano che vive solo con figli nel comune di residenza
- f. anziano con coniuge e con figli nel comune di residenza
- g. anziano c/o coppia coabitante con figli, parenti o affini

Stato di salute:

- a. anziano non autosufficiente che vive solo
- b. anziano non autosufficiente con coniuge non autosufficiente o invalido
- c. anziano invalido che vive solo
- d. anziano non autosufficiente con coniuge
- e. anziano invalido con coniuge =
- f. anziano che vive solo autosufficiente
- g. anziano con coniuge autosufficienti

Valore dell' ISEE del nucleo familiare:

a. valore ISEE

€ _____

Ai fini della formulazione della graduatoria si allega:

1. _____
2. _____
3. _____

Melpignano, li _____

IL/LA RICHIEDENTE