



**UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI DI
BASIANO E DI MASATE**
(Città metropolitana di Milano)



MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONI SERVIZI ASSISTENZIALI

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/La Sig./Sig.ra

Per conto del Sig./Sig.ra

Residente a in via/piazza

Nato a il Tel./Cell.....

Vive solo/a SI NO

Figli viventi SI NO

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

PER I SEGUENTI MOTIVI: _____

DECORRENZA DEL SERVIZIO RICHIESTO: dal _____ al _____

PAGAMENTO: quota di contribuzione a carico dell'utente determinata come segue

FASCE ISEE	% A CARICO DEL RICHIEDENTE	COSTO A CARICO DEL RICHIEDENTE
da 0.00 a 7.000 €	20%	2,40 €
da 7.000,01 a 11.000,00 €	40%	4,80 €
da 11.000,01 a 13.000,00 €	50%	6,00 €
da 13.000,01 a 15.000,00 €	60%	7,20 €
superiore a € 15.000,00	100%	12,00 €

Allega Dichiarazione ISEE

Allega certificazione validità civile

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del GDPR n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Li, _____

IL/LA RICHIEDENTE
