

Oggetto: Domanda di ammissione presso la Azienda Pubblica per i Servizi alla Persona di

Spett.le

COMUNE DI AVIO

Piazza V. Emanuele III, 1

38063 - AVIO - (TN)

Si presenta domanda affinché il/la Signor/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
e residente a _____ in via _____
n. _____, possa essere accolto presso la A.P.S.P.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del DPR. 445/2000), **si dichiara** che il richiedente:

- a) vive solo
 con la famiglia di _____;
- b) chiede il ricovero perché _____;

SITUAZIONE REDDITUALE

TIPO REDDITO	CAT.	NUMERO	IMPORTO MENSILE	IMPORTO ANNUALE
Pensione I.N.P.S.				
Pensione ex I.N.P.D.A.P.				
Pensione invalidità				
Indennità di accompagnamento				
altri redditi (specificare)				
altri redditi (specificare)				

Firma

Data _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegati:

- attestazione comprovante l'effettiva necessità di ricovero presso la struttura;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante le eventuali disponibilità finanziarie (depositi bancari, postali, titoli di Stato, ecc.) ed i beni patrimoniali posseduti con i relativi movimenti del triennio;
- copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente (se la richiesta non è firmata in presenza del funzionario addetto a riceverla).