**ALL. B**

All’ufficio servizi sociali

del Comune di Geraci Siculo

Piazza Municipio n. 14

90054 Geraci Siculo (PA)

PEC: [protocollo@pec.comune.geracisiculo.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.geracisiculo.pa.it)

**SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PERSONE CON DISABILITÀ (ADPD)**

***(Deliberazione di Giunta Comunale n. 116 del 01/09/2025)***

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO**

Il /la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

<Tel:_______________________> E- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’ammissione al servizio di **assistenza domiciliare in favore di soggetti disabili (ADPD)** erogato dal Comune di Geraci Siculo :

* Per se stesso;
* Per il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente:

* Fotocopia del documento di riconoscimento del beneficiario/richiedente;
* Copia della certificazione/verbali relativi al possesso dei requisiti di cui all’art. 3 comma della legge 104/92;
* Attestazione I.S.E.E socio sanitario in corso di validità, ai sensi della normativa per tempo vigente;
* Modello scelta ente erogatore del servizio;

**DICHIARA**

Di aver preso visione dell’AVVISO PUBBLICO redatto in ottemperanza alle disposizioni di cui al vigente REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (ADA - ADPD) e di accettarne integralmente il contenuto.

Geraci Siculo li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La presentazione dell’istanza di partecipazione presuppone l’accettazione dell’informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell’art. 13 del regolamento 679/2016 UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti. Tali dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente e sarà svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili. Il testo completo dell’informativa è disponibile nella sezione privacy del sito Web del Comune di Geraci Siculo- www.comunegeracisiculo.pa.it.

Per presa visione e accettazione.

Firma dell’interessato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_