



Piano di Zona Sociale Ambito A04

Comune di Avellino
Piazza del Popolo,1
Tel. 0825 200 557 - 324 - 316 - 280
pec: ufficioprotocollo@cert.comune.avellino.it



Comune di Avellino Settore Politiche Sociali - Ufficio Piano di Zona Ambito A04

Al Comune di Avellino
Piano di zona Ambito A04
Piazza del Popolo
83100 - AVELLINO

Il /La sottoscritto/a _____ padre/ madre di _____
nato /a a _____ il _____ residente, in via /piazza _____
_____ n° _____ tel. _____ cell. _____ titolo di studio _____
Stato civile _____, per il proprio figlio/a,

C H I E D E

1. di partecipare alle attività del centro diurno socio-educativo polifunzionale per adulti diversamente abili;
2. il servizio di trasporto

(n.b. : Il servizio è assicurato solo agli utenti che frequentano dalle ore 8.30 alle ore 13.30) Ai fini della determinazione della eventuale quota di compartecipazione ai sensi del "Regolamento per l'accesso alle prestazioni sociali agevolate, agli interventi e ai servizi sociali erogati dall'Ambito", allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato di disabilità (in carta semplice);
- copia certificazione attestante il riconoscimento dell'handicap ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge 104/1992;
- modello ISEE completo di Dichiarazione Unica Sostitutiva (D.U.S.) degli ultimi due anni;
- autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare;

Il /La sottoscritto/a e i familiari si impegnano a comunicare ogni utile variazione in merito alla composizione del nucleo familiare e ai dati reddituali.

Il /La sottoscritto/a inoltre dichiara:

1. di essere a conoscenza delle eventuali quote di compartecipazione al costo del servizio, in base alle seguenti fasce di reddito ISEE:

REDDITI FINO A 6.000,00 ESENZIONE TOTALE

Da 6.000,01 a 7.500,00 percentuale di partecipazione al costo orario 10%

Da 7.500,01 a 10.000,00 percentuale di partecipazione al costo orario 20%

Da 10.000,01 a 13.000,00 percentuale di partecipazione al costo orario 30%

Da 13.000,01 a 25.000,00 percentuale di partecipazione al costo orario 50%

OLTRE 25.000.00 percentuale di partecipazione al costo orario 100%

2. di avere un reddito ISEE per l'anno 20__ pari a Euro _____, per l'anno 20__ pari a Euro _____.
3. di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Avellino, li _____

Il /La richiedente

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196 del 30/06/03, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Avellino, li

Il /La richiedente
