



DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI

Oggetto: Richiesta attivazione Servizio Pasti Caldi a Domicilio - PLUS Ambito Ales-Terralba

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via
_____ n. _____ C.F. _____
Tel/Cell _____ e-mail: _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio Pasti Caldi a Domicilio

Per se stesso

Per il/la proprio/a _____
(indicare il grado di parentela)

Nominativo _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ in via
_____ n. _____ domiciliato a _____
C.F. _____ Tel/Cell _____

A tal fine dichiara

- Di essere consapevole delle sanzioni penali e conseguenze previste dagli art. 75/76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità;
- Di scegliere, per la fruizione dei servizi specificati in oggetto, la Cooperativa Sociale Incontro di Gonnostramatza, iscritta all'Albo dei Soggetti Accreditati nell'Ambito Del Servizio Erogazione Pasti Caldi a Domicilio del Plus istituito presso il Comune di Mogoro- Ente Gestore Plus Ales Terralba- con Determinazione n. 373/SS del 19.12.2014;



DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

- Di aver preso visione del regolamento per il Servizio Pasti caldi a domicilio;
- Di impegnarsi al pagamento della quota stabilito per la fruizione del servizio;
- Di essere a conoscenza che il mancato pagamento della quota contributiva comporterà la sospensione del servizio e il relativo recupero coatto delle somme;
- Di essere informato che i dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dal Comune di _____ e dall'Ufficio di Piano Plus Ales – Terralba nel rispetto del D. Lgs. N° 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata. La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimento di organizzazione e attuazione del Servizio e in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. Il responsabile del procedimento è il Responsabile del Servizio Sociale del Comune di Mogoro Dott.ssa Mura Sabina.
- Che l'Indicatore ISEE relativo al nucleo familiare per l'anno 2014 è pari a € _____;
- Di presentare (eventualmente) le seguenti intolleranze alimentari:

e pertanto di necessitare di una dieta specifica prescritta nel certificato medico in allegato;

- Di allegare:
 - Copia del Documento di Identità del Richiedente e del Beneficiario;
 - Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
 - Allegato A (Valutazione Sociale) compilato e datato a cura del Servizio Sociale del Comune di residenza;
 - Certificazioni sanitarie attestanti eventuali patologie;

Luogo e data _____

(Firma)