

SCHEDA ALLEGATA N _____ ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PRESENTATA PER LA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA PER LA DOMICILIARITA'¹

Io sottoscritto/a _____ in qualità di: interessato altra persona che agisce in nome e per conto dell'interessato (nominativo dell'interessato: _____)

DICHIARO²

1. di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità e idonea per la richiesta presentata sì no
2. che la casa di abitazione (se di proprietà) indicata nella dichiarazione ISEE appartiene alle categorie catastali A1, A8 o A9 sì no
3. di essere riconosciuto invalido civile con punteggio maggiore o uguale al 67% sì no
4. che nel nucleo familiare dichiarato ai fini della determinazione dell'ISEE considerato³ ci sono altre persone beneficiarie di un pacchetto di prestazioni domiciliari di cui al Regolamento vigente¹ sì no

- qualora si sia risposto positivamente, indicare i nominativi delle altre persone beneficiarie di prestazioni domiciliari:

cognome	nome	codice fiscale	prestazioni previste

SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ALLEGATA

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro di aver compilato la presente scheda allegata quale parte integrante della dichiarazione sostitutiva di richiesta della prestazione sociale economica e quanto in essa espressa è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

La presente scheda è allegata alla richiesta di Prestazione Sociale o di Prestazione Sociale Agevolata presentata dal sottoscritto in data odierna e ne costituisce parte integrante.

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma del dichiarante)

¹ L'atto di riferimento è il vigente *REGOLAMENTO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI E SOCIO SANITARIE PER LA DOMICILIARITA' IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ O DI NON AUTOSUFFICIENZA* reperibile nella rete civica del Comune di Firenze nella sezione *REGOLAMENTI*

² Il conferimento dei dati è obbligatorio. Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi della tabella allegato B articolo 8 DPR 642/72.

³ Fare riferimento al nucleo riferito all'ISEE per prestazioni socio sanitarie non residenziali o al nucleo riferito all'ISEE ordinario a seconda del quale dei due è da considerarsi per la determinazione della prestazione sociale agevolata richiesta