

Al Distretto Socio Sanitario 33  
Cefalù Comune Capofila  
Corso Ruggero 139 b  
Cefalù

OGGETTO: Istanza per l'accesso all'intervento Socio Assistenziale in favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui al D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 e al D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016.

**SOGGETTO RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di essere attualmente residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale. (specificare il titolo) \_\_\_\_\_ del

**SOGGETTO BENEFICIARIO**

(da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto richiedente non corrisponda al soggetto beneficiario)

Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di essere attualmente residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'accesso all'intervento Socio Assistenziale in favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui al D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 e al D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016.

**A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE**

copia del documento di riconoscimento del disabile gravissimo e dell'eventuale Caregiver;  
copia del patto di cura o copia della notifica di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (per i soli disabili gravissimi accertati dall'UVM nell'anno 2022).

Il firmatario autorizza, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e del regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente istanza. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

\_\_\_\_\_ LI \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_