



Amministrazione destinataria  
Comune di Venegono Inferiore

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Domanda di accesso ai servizi sociali

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'accesso ai servizi sociali

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)								

## per il seguente motivo

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di allegare all'istanza ogni utile documento di approfondimento alla situazione (verbale di invalidità, relazioni di servizi specialistici, provvedimenti, altro)
- di essere a conoscenza che la presente istanza non produrrà automaticamente l'erogazione del servizio richiesto in quanto essa è subordinata alla valutazione della situazione economica e socio-familiare da parte dell'ufficio servizi sociali del Comune, il cui esito verrà comunicato all'interessato
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche e socio-familiari che determinino la perdita o la variazione del diritto alla concessione del servizio/beneficio
- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 403/99 art. 11, comma 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergesse la non veridicità delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403 art. 11, comma 3, il sottoscritto decadrà dai benefici ottenuti
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 26 della Legge 156/1968, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia; pertanto dichiara quanto riportato sotto la propria responsabilità.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della documentazione utile  
*(per esempio certificazioni specialistiche, accertamenti di invalidità civile, disabilità, ecc.)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Venegono Inferiore

Luogo

Data

il dichiarante