Amministrazione destinataria

Comune di Pavia



Ufficio destinatario

Coordinamento Attività amministrativa

Domanda di accesso al servizio di assistenza domiciliare

Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domiciliazione d	alla comunic	azioni rel	ativo al procediment	•						
Jomiciliazione di	elle comunic	azioni rei	ative al procediment	0						
(articolo 3-bis, comma 4-c	quinquies del Decrei	to Legislativo C	07/03/2005, n. 82)							
sottoscritto chiede che	le comunicazioni	relative al pr	ocedimento trasmesse dall'A	mministrazio	ne vengano inv	viate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
				HEDE						
l'erogazione del s	ervizio di ass	sistenza d		HEDE						
		sistenza d		HEDE						
O per sé stesso)			HIEDE						
o per sé stesso)			HIEDE						
per sé stessoper il seguen	o te familiare c			HIEDE						
per sé stessoper il seguensoggetto interes	o te familiare c			HIEDE		Codice Fis	cale			
per sé stessoper il seguensoggetto interes	o te familiare c		omiciliare	HIEDE		Codice Fis	cale			
per sé stessoper il seguensoggetto interesCognome	o te familiare c		omiciliare	HIEDE		Codice Fis Cittadinan				
per sé stessoper il seguensoggetto interesCognome	o te familiare c	tutelato	omiciliare Nome	HIEDE						
per sé stessoper il seguensoggetto interesCognome	o te familiare c	tutelato	omiciliare Nome	HIEDE						
per sé stesso per il seguen soggetto interes Cognome Data di nascita Residenza	o te familiare c	tutelato	omiciliare Nome	HIEDE	Barrato			Piano	SNC	САР
per il seguen soggetto interes Cognome Data di nascita Residenza	o te familiare c	o tutelato Sesso	omiciliare Nome		Barrato	Cittadinan	za	Piano	SNC	САР
per sé stesso per il seguen soggetto interes Cognome Data di nascita Residenza Provincia Comune	te familiare c	Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita	Civico		Cittadinan	za	Piano	SNC	САР
per sé stesso per il seguen soggetto interes cognome Data di nascita Residenza Provincia Comune	te familiare c	Sesso Indirizzo	omiciliare Nome	Civico		Cittadinan	za	Piano	SNC	САР

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 che il nucleo familiare del beneficiario è composto da							
ene il rideleo farilliare dei ben	criciano e c	composto da					
componente n. 1		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Stato civile			Rapporto di parentela				
Professione			% Disabilità				
componente n. 2		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Lucas di soccita		Cittadinanza			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Stato civile			Rapporto di parentela				
Professione			% Disabilità				
componente n. 3		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Stato civile			Rapporto di parentela				
Professione			% Disabilità				

componente n. 4		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Stato civile			Rapporto di parentela				
Professione			% Disabilità				
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
		Clause des	uli alla anti				
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
altri allegati							
	Inf	formativa sul trattam	ento dei dati nersor	nali			
dichiara di aver preso visio	<i>golamento Co</i> one dell'inf trazione d	omunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al tr	2016/679 e del Decreto Leg rattamento dei dati p	gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet nformazioni trasmesse all'atto della			
Pavia		Data		il dichiarante			