



**COMUNE DI PALERMO**  
**AREA DELLA CITTADINANZA SOLIDALE**  
**Servizio Persone con Disabilità, Anziani e Fragili**  
**Centro Diurno Anziani**

**U.O. Progettazione Interventi per Anziani**

P.zza Pietro Micca, 26



091 7408310/09/08/07

e-mail servizio : [centranziani@comune.palermo.it](mailto:centranziani@comune.palermo.it)

OGGETTO: Richiesta per il Servizio di Assistenza Domiciliare non Integrata. ( SAD )

Al Centro Diurno Anziani  
U.O. Progettazione Interventi per  
Anziani

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Chiede l'attivazione del Servizio di Assistenza Domiciliare non Integrata con l'Assistenza sanitaria per se stesso/a ovvero a favore di

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_

In qualità di:

- tutore
- amministratore di sostegno
- delegato
- altro \_\_\_\_\_

A tal fine, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi, sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita di benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità;

### DICHIARA

Che il beneficiario si trova nella seguente condizione familiare:

- anziano/a che vive solo/a
- coppia di anziani senza rete parentale
- anziano con familiari o altro che provvedono all'assistenza
- anziano/a e/o coppia che vive in aree periferiche (rurali, extraurbane)

Cognome e Nome	Data di Nascita	Relazione di Parentela
		Anziano/a richiedente

Si allega:

Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del beneficiario e di chi presenta la domanda  
Modello ISEE del beneficiario

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del **Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016** che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima, conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palermo, nella persona del Dirigente del Servizio Innovazione Tecnologica, delegato dal Sig. Sindaco.
- il responsabile del trattamento dati personali è il dirigente del Servizio Persone con disabilità, Anziani e Fragili, domiciliato per la carica presso i locali di via Garibaldi, 26;
- il responsabile protezione dati personali per l'Area Settore della Cittadinanza Solidale è il Capo Area Cittadinanza Solidale, domiciliato per la carica presso i locali di via Garibaldi, 26.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Delega alla presentazione della presente il Sig./ra

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_