



Amministrazione destinataria

Comune di Bernareggio

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

Domanda di accesso presso la RSA Macchiavelli

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'accesso alla struttura RSA Machiavelli, usufruendo dell'agevolazione prevista dall'apposita convenzione

- 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 <input type="checkbox"/>	CAP

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

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 essere a conoscenza e di accettare
- le "Linee guida sperimentali per la gestione della lista d'attesa comunale per l'inserimento nella RSA di Via Vivaldi di cittadini di Bernareggio" approvate con deliberazione di Giunta comunale 05/12/2018, n. 118
 - che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda sarà utilizzato per le comunicazioni da parte del Comune di Bernareggio e del "Gruppo La Villa" che gestisce RSA Machiavelli, sita in via Vivaldi, snc di Bernareggio
- di essere consapevole che
- sui dati dichiarati, e sulla loro veridicità, potranno essere effettuati controlli
 - i diversi soggetti (Comune, ATS MB, ASST MB, RSA Machiavelli) che partecipano all'erogazione dei servizi hanno facoltà di controllare, presso gli uffici preposti, la veridicità delle dichiarazioni o di contattare le famiglie per acquisire informazioni sulla domanda

COMUNICA

i recapiti telefonici dei seguenti familiari

Cognome	Nome	Parentela
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria

ulteriore familiare

Cognome	Nome	Parentela
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria

ulteriore familiare

Cognome	Nome	Parentela
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria

ulteriore familiare

Cognome	Nome	Parentela
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria

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 del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

Bernareggio

Luogo

Data

Il dichiarante