

**SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO
MODULO DI RICHIESTA**

Al:

Oggetto: richiesta Servizio Accompagnamento.

Il/la sottoscritto/a _____ **tel.** _____

Residente a _____

CHIEDE

il servizio accompagnamento

x a nome proprio

per conto di _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

telefono _____

- il giorno _____ alle ore _____

- periodo dal _____ al _____ ore _____

presso: _____

note _____

Al fine della determinazione della retta:

- **dichiara di:** **essere titolare di indennità di accompagnamento**
 non essere titolare di indennità di accompagnamento
- **accetta l'eventuale quota di compartecipazione ai costi del servizio, come da vigenti tariffe di contribuzione di accesso ai servizi socio-assistenziali.**
- **si impegna a corrispondere all'Ente nei termini stabili l'importo richiesto sulla base del reddito ISEE, consapevole che la mancata presentazione dell'attestazione ISEE, comporterà l'applicazione della tariffa massima.**
- **autorizza, ai sensi del d.lgs 196/03 e successive modificazioni, il servizio sociale ad utilizzare i propri dati personali per l'espletamento delle procedure relative alla richiesta effettuata e dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 dello stesso d.lgs**

data, _____

Firma _____