Modello A

DICHIARAZIONE
DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO A DOMICILIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DI CUI ALLA DGR 1001/2026

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) *(prov.)*

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) *(prov.)*

in Via/Piazza _____ n._____
(indirizzo)

Codice fiscale _____

Tel. _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di aver svolto l'intervento di assistenza all'autonomia e alla comunicazione in favore di:

_____
(cognome) *(nome)*

Codice Fiscale (*del minore)* _____

nei mesi di _____

per n. ore _____

di aver percepito una somma pari a € _____;

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi della vigente normativa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____ _____
luogo *data* *firma*

Allegati:

- Fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità
- Foglio delle presenze (Modello B)