



SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELECONTROLLO

Al Sig. Sindaco del Comune di _____ prot. n. _____
_____ del _____

Il sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ CAP _____
indirizzo _____, n. _____, telefono _____
domiciliato/a a (indicare solo se diverso dalla residenza) _____ CAP _____
indirizzo _____, n. _____, telefono _____
altro recapito telefonico _____ relativo al/alla signor/a _____
Medico di medicina generale dott. _____
indirizzo _____, n. _____ ()

presenta domanda di attivazione del servizio di telesoccorso e telecontrollo, ai sensi della L.R. n. 26/1987

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza che i dati personali forniti rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4, comma 1, lett. d) del Codice della privacy (D.Lgs. 196/2003) e specificatamente nei dati personali idonei a rivelare lo stato di salute, che la persona interessata:

- di vivere solo o in coppia sola;
di essere convivente di persona già utente del servizio TSO-TCO o che ne ha chiesto l'attivazione (nominativo della persona convivente: _____);
di essere stato dichiarato a rischio dai sanitari;
di essere stato ricoverato in ospedale negli ultimi tre anni (precisare motivi e durata dei ricoveri): _____;
di aver fatto richiesta di essere ospitato in una struttura sociosanitaria;
di aver richiesto di essere dimesso da una struttura sociosanitaria per essere assistito presso il proprio domicilio dal servizio domiciliare;
di essere a conoscenza della regolamentazione comunale relativa alla contribuzione a carico dell'utenza del servizio di TSO-TCO;
che il valore dell'ISEE familiare attuale è di € _____ (informazione facoltativa);
di impegnarsi a comunicare annualmente il valore dell'ISEE familiare (per i Comuni che prevedono una contribuzione a carico dell'utente).

Data ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Da compilarsi a cura del Servizio Sociale

- SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE CON PROCEDURA DI URGENZA
L'Ente Locale ha deliberato la gratuità del servizio per tutti gli utenti.
L'Ente Locale ha deliberato la partecipazione dell'utenza al costo del servizio. Pertanto, vista la documentazione relativa all'ISEE familiare, il servizio sarà:
gratuito;
a pagamento per il%.

Il Responsabile del Servizio Sociale _____