



# ALL'INPDAP – DIREZIONE REGIONALE LIGURIA

PIAZZA BORGO PILA, 40 16129 GENOVA

COGNOME ..... NOME .....

Il Sig. /a .....

(di seguito indicato RICHIEDENTE)

nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in:

Via.....

Città ..... CAP..... Provincia .....

tel.....

Sesso  F  M

## MEDICO CURANTE

Nome e Cognome

Recapito :

*In caso di rappresentante legale (genitore, tutore, procuratore, ecc.) o di persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (art. 4 (R) DPR 445/2000):*

COGNOME

NOME

il Sig./a .....

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in: via.....

Città ..... Cap..... Provincia ..... tel.....

in qualità di:

rappresentante legale del richiedente: (specificare se tutore, procuratore, ecc.

.....)

persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (specificare

grado di parentela .....

per conto del RICHIEDENTE

## CHIEDE

IL SERVIZIO DI ASSISTENTE FAMILIARE

IL SERVIZIO AMICO DELL'ANZIANO

## DICHIARA

- di essere pensionato INPDAP con iscrizione n° \_\_\_\_\_
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

## ALLEGA

1. Certificazione del Medico di Medicina Generale dell'assistito che attesta la condizione di ridotta autosufficienza;
2. Indicatore ISEE del nucleo familiare rilasciata ai sensi del D.lgs. 109/98 e s.m.i. da un Ente autorizzato (Caf), riferita all'ultimo anno disponibile al momento della presentazione dell'istanza;
3. copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inpdap effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, 72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inpdap rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse. Il richiedente può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto all'autenticazione della firma, oppure, può inviarla per posta, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38, c.1 del D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (Art.45, c.3 del D.P.R. 445/2000).

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Informativa agli utenti

**Ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003  
"Codice in materia di protezione dei dati personali".**

L'Inpdap, con sede legale in Roma, viale Aldo Ballarin, 42, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta. Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d.lgs.196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento. I suoi dati personali, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati fra i quali Istituti previdenziali e assistenziali, Istituti di Credito o Uffici Postali da Lei indicati, organizzazioni che effettuano assistenza legale e fiscale. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003 con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione dei dati e alla loro cancellazione, trasformazione in forma anonima e blocco. Inoltre, potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano. La informiamo, infine, che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, potrà rivolgersi al Direttore dell'Ufficio Inpdap competente alla definizione del procedimento e/o all'erogazione della prestazione, designato, a tale scopo, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.