

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA VALIDA PER ALLOGGI PER ANZIANI

Il sottoscritto

Cognome/Nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

e residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____

CAP _____ Tel. _____ Cell _____

Codice Fiscale _____

Preso visione del BANDO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA AD ESAURIMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI PER ANZIANI SITO NEL COMUNE DI MARMIROLO indetto dal Consorzio Progetto Solidarietà, pubblicato nei modi e nei termini previsti dalla Legge

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria valida per l'assegnazione di un alloggio che si renderà disponibile nell'ambito territoriale del Mantova sito nel comune di Marmirolo.

A tal fine

DICHIARA

1. Di possedere i seguenti requisiti:

- età superiore a 65 anni;
- cittadinanza italiana, di uno Stato UE, ovvero cittadinanza extra-UE in possesso di regolare permesso di soggiorno di lungo periodo;
- residenza in uno dei 14 Comuni dell'Ambito Territoriale di Mantova ovvero _____;
- conservazione di un grado residuo di autonomia, pur in presenza di necessità di un ambiente controllato.

2. Di avere almeno uno o più tra i seguenti requisiti:

- reti familiari fragili, condizioni di isolamento o abitazione d'origine inadeguata;
- lieve diminuzione dell'autonomia nelle funzioni ADL, IADL e Barthel;
- patologie gestibili a domicilio

Sede legale

via Conciliazione, 128 – 46100 Mantova
c.f. 93049320208 – p.iva 02164640209
www.consorzioprogettosalidarieta.it

Direzione e uffici amministrativi

via I Maggio, 22 – 46051 San Giorgio Bigarello
tel. 0376.1510073 – fax 0376.1850266
email segreteria@coprosol.it
PEC consorzioprogettosalidarieta@legalmail.it

Uffici servizio tutela minori

piazza Modugno, 5 – 46100 Mantova
tel. 0376.1513449 – fax 0376.1513432
email tutelaminori@coprosol.it
PEC tutelaminorimantova@legalmail.it

3. Di avere un ISEE:

- ISEE da € 0 a € 6.500
- ISEE da € 6.501 a € 10.000
- ISEE da € 10.001 a € 15.000
- ISEE oltre € 15.001

Il sottoscritto chiede l'assegnazione dell'alloggio per:

- Esclusivamente sé medesimo;
- Per sé e per il seguente convivente: _____ (Nome e Cognome) con età anagrafica pari o superiore ai 65 anni.

Luogo e data

FIRMA

Si allega:

- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale, in corso di validità dell'interessato e di chi presenta la domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati saranno utilizzati come previsto dalle normative vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Sede legale

via Conciliazione, 128 – 46100 Mantova
c.f. 93049320208 – p.iva 02164640209
www.consorzioprogettosalidarieta.it

Direzione e uffici amministrativi

via I Maggio, 22 – 46051 San Giorgio Bigarello
tel. 0376.1510073 – fax 0376.1850266
email segreteria@coprosol.it
PEC consorzioprogettosalidarieta@legalmail.it

Uffici servizio tutela minori

piazza Modugno, 5 – 46100 Mantova
tel. 0376.1513449 – fax 0376.1513432
email tutelaminori@coprosol.it
PEC tutelaminorimantova@legalmail.it