

**Amministrazione destinataria**

Comune di Casalpusterlengo

Ufficio destinatario**Domanda di accesso al servizio di telesoccorso****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'attivazione del servizio di telesoccorso/teleassistenza

- per sé stesso
- per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)									
<input type="text"/>									

CHIEDE INOLTRE

- l'applicazione di una tariffa agevolata secondo il criterio dell'ISEE, il cui valore è di

Valore ISEE

pertanto allega copia dell'attestazione ISEE

che il pagamento della retta venga emesso secondo la seguente modalità

- contanti pagoPA presso i prestatori di servizio aderenti all'iniziativa tramite i canali da questi messi a disposizione
- addebito in conto corrente (autorizzazione permanente di addebito in c/c - disposizioni Sepa Direct Debit "core")

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente (in caso di addebito su conto corrente)

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

codice identificativo del Creditore: IT200010000001507990156 Creditore: Comune di Casalpusterlengo, P.zza del popolo n. 22, Cap. 26841 Casalpusterlengo (LO) Italia, P.Iva 01507990156

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che i familiari di riferimento sono (escluso il compilatore della domanda)

<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	Grado di parentela	Numero di telefono
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	Grado di parentela	Numero di telefono
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- nel caso la domanda venisse accolta, di provvedere al pagamento delle somme dovute
- a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia o cessazione dal servizio (in caso contrario la retta verrà emessa fino al mese di tale comunicazione)
- in caso di scelta dell'addebito in C/C, sia il Creditore a disporre sul conto sopra indicato (conto di addebito) l'addebito in via continuativa, che la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscrittore ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto, ed entro 8 settimane dalla data di addebito.
- di prendere atto che l'eventuale retta agevolata sarà applicata dal mese successivo alla consegna della dichiarazione reddituale ISEE nel caso in cui il servizio fosse già attivo. Le prestazioni ricevute precedentemente saranno a retta massima.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia dell'attestazione ISEE
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casalpusterlengo

Luogo

Data

il dichiarante