



Prot. n°..... del.....

**RICHIESTA EROGAZIONE SERVIZIO ANNO.....**

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME).....

NATO A.....IL.....RESIDENTE A .....

IN VIA .....

 cell..... COD. FISCALE.....

**PER CONTO DI**

COGNOME NOME .....GRADO DI PARENTELA.....

NATO A.....IL..... RESIDENTE A.....

IN VIA.....COD. FISCALE.....

**CHIEDE**

- INSERIMENTO C/O C.D.D.
- INSERIMENTO RESIDENZIALE:.....
- INSERIMENTO C/O COOPERATIVE:.....
- INSERIMENTO C/O CENTRI DIURNI:.....
- INSERIMENTO LISTA D' ATTESA S.I.S.L.
- A.D.H.
- TRASPORTO CON MEZZI AMMINISTRAZIONE COMUNALE
- ALTRO:.....

**AGEVOLAZIONI TRASPORTO**

- RIMBORSO BENZINA
- CONTRIBUTO TRASPORTO PER CENTRI DI TERAPIE
- RIMBORSO TAXI (fino ad un massimo di €11,62)
- RIMBORSO AMBULANZA

**INIZIO EROGAZIONE SERVIZIO.....**

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

### Per tutti i servizi

- fotocopia certificato d'invalidità rilasciato dall'ASL di competenza o, se in attesa di questo, certificato rilasciato dal medico di base attestante l'handicap.
- Fotocopia legge 104.
- Fotocopia codice fiscale.
- Fotocopia tessera sanitaria.
- Fotocopia carta d'identità.

### **AD INSERIMENTO AVVENUTO VERRÀ RICHIESTA L'ATTESTAZIONE ISEE (VALIDA PER L'ANNO IN CORSO)**

#### **A Chi Rivolgersi per il rilascio dell'Attestazione ISE**

**CAF-ACLI:** sportello ISEE via G. D'Arco n° 118 tel. 02/2620032 – 02/26265477

apertura dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.00

**solo su appuntamento**

**CAF-CISL:** sportello ISEE via Fiorani n° 87/89 tel. 02/22473913

apertura giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30

**CAF-UIL:** sportello ISEE viale Marelli n° 497 tel. 02/26222808

apertura tutti i giorni lavorativi dalle ore 9.00 alle ore 19.00

**COMUNE:** sportello ISEE c/o Villa Puricelli Guerra via Puricelli Guerra n° 24 tel. 02/24440464 - 02/24440460

apertura tutti i giorni lavorativi dalle ore 9.00 alle ore 12.30

**solo su appuntamento**

**CAAF ITALIA s.r.l.** sportello ISEE via Risorgimento 99, tel. n° 02/36522074

apertura dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00

#### **Documentazione da presentare per il rilascio dell'Attestazione ISE**

- \* Carta d'identità di tutti i componenti del nucleo familiare
- \* Codice fiscale di tutti i componenti del nucleo familiare
- \* Redditi da lavoro o pensione di tutti i componenti del nucleo familiare  
Dichiarazione redditi anno 200... ( mod. 730/200... o mod. Unico anno 200....)
- \* Reddito catastale e/o dichiarazione redditi e/o rogito di eventuale fabbricati-contratto registro di locazione
- \* Quota capitale residua eventuale mutuo al 31/12/200...
- \* Saldo bancario o postale al 31/12/200....
- \* Azioni, titoli, Bot, etc.. Al 31/12/200.....
- \* Certificazione per convalidare presenze nel nucleo di soggetti con handicap permanente grave o d'invalidità superiore al 66%
- \* Per i cittadini stranieri: carta di soggiorno

#### **PER IL TRASPORTO CON I MEZZI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

- certificato attestante la frequenza a centri scolastici e/o curativi.

**per rimborso taxi (fatta eccezione per quelli ad uso ricreativo)**

**per il rimborso benzina**

**per il contributo trasporto a centri di terapia**

- certificazione, rilasciata dall'asl di competenza, che attesti la deambulazione ridotta o assente.
- certificazione attestante la frequenza ai luoghi di lavoro, studio, cura, riabilitazione.
- CERTIFICAZIONE, RILASCIATA DAL MEDICO DI BASE, ATTESTANTE LA NECESSITA' DELL'USO DELL'AMBULANZA PER CURE MEDICHE. PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO AMBULANZA

**N.B:** PER LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO SARA' NECESSARIO PRODURRE REGOLARE FATTURA IN ORIGINALE

Dichiara infine di essere consapevole che l'amministrazione comunale può utilizzare i dati personali forniti e contenuti in questa domanda esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (dl 196/2003)

Sesto San Giovanni,.....

FIRMA

.....