

Al Sig. Sindaco del Comune di PORTO TOLLE	Prot.
--	-------

Campi obbligatori (inserire i dati del Destinatario del servizio di Telesoccorso) :

Il/La _____ codice fiscale _____

Nato/a a _____ (_Ro_) il _____

SESSO: _____ ; STATO CIVILE: _____;

località e indirizzo in cui sarà installato l'apparato. Questo indirizzo coincide con la residenza della sottoscritta:

Comune di Porto Tolle CAP 45018 indirizzo via _____ , n. _____

telefono fisso _____

Campo obbligatorio: recapito telefonico di almeno 1 amico, parente, vicino di casa o soccorritore

1) Tel. _____ relativo al/alla sig./ sig.ra _____ (_____)

È possibile indicare quale medico di medicina generale segue il richiedente del servizio.

Medico di medicina generale: _____

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:

BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO

- di vivere sola ;
- di essere stata dichiarata a rischio dai sanitari;
- di essere a conoscenza della regolamentazione comunale relativa alla contribuzione a carico dell'utenza del servizio di TSO-TCO;

Data _____

LA RICHIEDENTE

Da compilarsi a cura del Servizio Sociale

☐ SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE CON PROCEDURA DI URGENZA

Si raccomanda di limitare le richieste di urgenza ai soli casi di reale necessità.

Campi obbligatori:

☐ L'Ente Locale ha deliberato la gratuità del servizio per tutti gli utenti.

INDICARE ORIENTATIVAMENTE IL LIVELLO DI AUTOSUFFICIENZA: PARZIALE

Detta indicazione orientativa è espressa sulla base di:

☐ Affermazioni di parenti

ALTRE INFORMAZIONI UTILI per l'efficace svolgimento del servizio di telesoccorso e telecontrollo:

Ha il costante terrore di non essere in grado di far fronte alla vita futura e di venire abbandonata dai familiari e per questo motivo sente il bisogno di avere un sostegno esterno rassicurante e un punto di riferimento.

Il Responsabile del Servizio Sociale

Milani William