

COMUNE DI _____

ESITO PRE-ISTRUTTORIA DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI ANNUALITA' 2023.

SCHEDA AMMISSIONE

(DA TRASMETTERE ALL'AMBITO XIX TRAMITE POSTA ORDINARIA O A MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO: coordinatore@pec.ambitosociale19.it), ENTRO E NON OLTRE IL 19.01.2024.

Nome cognome dell'Anziano ultrasessantacinquenne invalido titolare di accompagnamento

DOMANDA

- Domanda sottoscritta
- Domanda pervenuta entro il termine

SI	NO
SI	NO

REQUISITI

- Anziano residente
- Anziano ultrasessantacinquenne
- Anziano titolare dell'indennità di accompagnamento
- Attestazione **ISEE Socio-Sanitario o Ordinario**, in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12 2013.
- **Nel caso di ISEE Ordinario:**
Nucleo familiare considerato dall'ISEE conforme allo stato di famiglia

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Attestazione **I.S.E.E. Socio-Sanitario o Ordinario**
- Copia di un documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente e dell'anziano potenziale beneficiario dell'assegno (se non coincidente con il richiedente)
- Documento attestante indennità accompagnamento.
- Copia del **Contratto di lavoro individuale dell'Assistente Familiare** (Nel caso in cui l'intervento assistenziale è svolto da un Assistente Familiare)

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

Al termine della pre-istruttoria il richiedente risulta:

	AMMESSO	
	NON AMMESSO	(specificare la motivazione) _____
	AMMESSO CON RISERVA	(specificare la motivazione) _____

L'Istruttore addetto

.....

Ufficio di Coordinamento
della Rete dei Servizi
Sociali
dell'Ambito Territoriale XIX
63900 Fermo (FM)

Tel. +39 0734 603174
+39 0734 622794 - 603167
Fax +39 0734.62317
www.ambitosociale19.it
ambito19@comune.fermo.it
coordinatore@pec.ambitosociale19.it