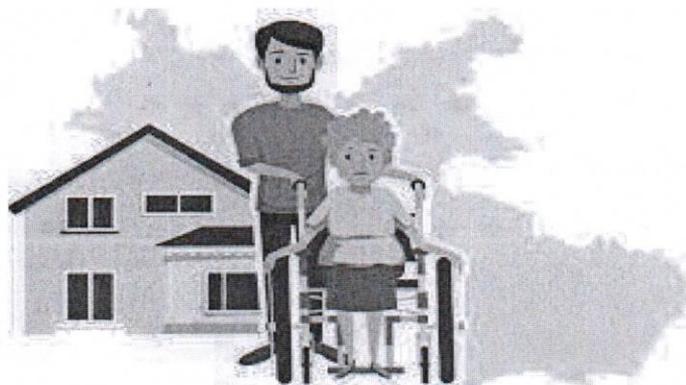




**Comune di Agrigento - Capofila
Distretto Socio - Sanitario AOD**

*(Aragona – Comitini – Favara – Ioppolo Giancaxio – Porto Empedocle – Raffadali
Realmonte – Sant'Angelo Muxaro – Santa Elisabetta – Siculiana)*
e-mail: distrettosociosanitario@comune.agrigento.it pec: servizi.sociali@pec.comune.agrigento.it



ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA ADI

Decreto PAC 4034 del 20.12.2022

Distretto Socio Sanitario AOD1
Comune capofila Agrigento
Servizio Sociale Digitale
agrigento.serviziosocialedigitale.it

Il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____ tel. _____

residente a _____ in via _____

n. _____ in qualità di (*) _____

CHIEDE

L'Ammissione al servizio ADI – Assistenza Domiciliare a valenza socio-sanitaria integrata alle prestazioni fornite dall'ASP

Per il / la paziente _____ nato/ a a _____

_____ il ____/____/____ residente in _____

via _____ n. _____ cellulare _____

Si specifica che il medico di medicina generale dell'assistito/a è il Dottore (**)

_____ reperibile presso il seguente indirizzo

_____ cell. _____

e-mail _____

A tal fine consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità dichiara che il paziente è:

Anziano disabile art. 3 comma 3 Legge 104/92

Anziano disabile art. 3 comma 1 Legge 104/92

Anziano non autosufficiente o parzialmente non autosufficiente come descritto dal certificato medico del medico di medicina generale.

ALLEGA

- Copia Certificazione di invalidità ai sensi dell'art.3, comma 3, della Legge 104/92;
- Copia Certificazione di invalidità uguale ai sensi dell'art.3, comma 1;
- Copia certificazione del medico di medicina generale
- Copia documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza e del paziente;
- ISEE corrente o DSU che attesti la richiesta;

DICHIARA INOLTRE DI

- Essere cittadino italiano
- Essere residente nel Comune di _____
- Essere domiciliato momentaneamente nel Comune di _____