

## MODULI DI RICHIESTA PER:

1. INTEGRAZIONE DELLA RETTA PER OSPITI PRESSO CASE DI RIPOSO
2. SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' E DELLA RELATIVA ASSISTENZA, INTEGRAZIONE DELLA RETTA PER OSPITI DEI CENTRI DIURNI

ANNO 2021

Alla Commissione Sinodale per la Diaconia  
Via Angrogna, 18  
10066 – Torre Pellice (TO)

*(da compilare con i dati della persona a cui è destinata la borsa di assistenza)*

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il.....

Residente a .....

Indirizzo ..... cap.....

Telefono .....

Chiede l'erogazione di una base di sostegno per l'anno 2020 per

**integrazione retta per ospiti presso casa di riposo**\_\_\_\_\_

**aiuto economico per assistenza domiciliare / integrazione retta per ospiti centri diurni**

A tale scopo, consapevole delle responsabilità civili e penali per false dichiarazioni, dichiaro che le informazioni inoltrate tramite modulistica allegata corrispondono al vero e che **sono consapevole di ricorrere ad un contributo finanziato dai fondi Otto per Mille della Chiesa valdese rivolto a persone che, per comprovate difficoltà economiche, non riescono a coprire i costi dei servizi volti a garantire loro una vita serena e dignitosa.**

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione familiare e dei redditi documentati e dichiarati.

Con la presente consente inoltre alla Commissione Sinodale per la Diaconia, il trattamento dei dati personali in relazione all'apertura di una pratica e della successiva istruttoria per l'eventuale corresponsione di una borsa di sostegno e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e smi.

In fede

.....

Acconsentono inoltre al trattamento dei dati personali, per la medesima finalità e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e smi, i/le familiari i cui dati compaiono nella presente dichiarazione.

Nome

.....

.....

Firma

.....

.....