

**Richiesta di assegnazione
di un alloggio
assistito per anziani**

All'amministrazione del
APSP Peter Paul Schrott
Nova Ponente
Via Windegg 2

39050 Nova Ponente

Il/La sottoscritto/a _____ nato

il _____ a _____ residente

a _____

codice fiscale: _____

numero di telefono _____

chiede

per l'assegnazione di un alloggio assistito per anziani ai sensi del BLS n. 254
del 7 marzo 2017 presso la struttura "Haus Windegg" a Nova Ponente, per sé stesso/a o
per sé stesso/a
e _____.

Lui/lei dichiara/dichiarano (in caso di domanda congiunta, entrambi i richiedenti
devono soddisfare i criteri):

- ☐ avere almeno 65 anni
- ☐ appartenere al livello di assistenza 0, 1 o 2 oppure, ai fini della stesura della graduatoria, presentare la domanda di classificazione dell'assistenza.
- ☐ avere la residenza nella provincia di Bolzano
- ☐ non possedere immobili

Referente in caso di necessità:

- ◆ Cognome e nome: _____
 - ◆ Grado di parentela: _____
 - ◆ Indirizzo: _____
 - ◆ Numero di telefono: _____
-

Altri familiari o figure di riferimento sono:

1.

- ◆ Cognome e nome: _____
- ◆ Grado di parentela: _____
- ◆ Indirizzo: _____
- ◆ Numero di telefono: _____

2.

- ◆ Cognome e nome: _____
- ◆ Grado di parentela: _____
- ◆ Indirizzo: _____
- ◆ Numero di telefono: _____

Motivazione e osservazioni:

Si allegano i seguenti documenti:

- ☐ Scheda famiglia
- ☐ Certificato di residenza
- ☐ Notifica di classificazione per l'assicurazione di assistenza
- ☐ Dichiarazione DURP attuale
- ☐ Copia della carta d'identità e del codice fiscale

Consenso

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003.

(Luogo e data)

(Firma)