

Al Sig. SINDACO del Comune di Montegrotto Terme

DOMANDA PER SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELECONTROLLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
il _____, residente a Montegrotto Terme (PD) - U.L.S.S. n° 16 - in Via
_____ n° _____ tel. _____/_____ o, in mancanza, n°
_____/_____ relativo al Sig. _____ (nome e cognome del
vicino o parente) Via _____

C H I E D E

di poter usufruire del Servizio di Telesoccorso e Telecontrollo domiciliare ai sensi della legge regionale n° 26 del 4 giugno 1987.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- a) vive solo (o in coppia sola);
- b) è stato dichiarato "a rischio" dai sanitari (allegare certificato medico);
- c) negli ultimi tre anni, è stato ricoverato in presidio ospedaliero (precisare i motivi e la durata del ricovero): _____
- d) ha fatto richiesta di essere ospitato in una struttura socio-sanitaria;
- e) ha chiesto di essere dimesso dalla struttura socio-sanitaria per essere assistito presso il proprio domicilio dal Servizio domiciliare;
- f) eventuali altri motivi per i quali chiede di essere assistito dal Servizio di Telesoccorso e Telecontrollo: _____
- g) dichiara di avere un reddito mensile netto di £. _____

E' a conoscenza che la graduatoria degli utenti del Servizio di Telesoccorso e Telecontrollo, viene effettuata secondo le priorità indicate in esecuzione della Legge Regionale n° 26/1987.

IL RICHIEDENTE

Da compilarsi a cura dell'Ufficio Comunale

Vista la documentazione relativa al reddito mensile, presentata dal richiedente, si precisa che, decorsi i sei mesi di gratuità, il Servizio sarà:

- (1) Gratuito *
(2) parzialmente gratuito
(3) integralmente a carico dell'utente

* Con deliberazione di Giunta Comunale n° 394 del 07.11.1997 il Comune di Montegrotto Terme ha disposto la gratuità del Servizio per il richiedente.

L'addetto all'istruttoria

Il Dirigente
