

Argelato t. 051 8904878  
*sportello.sociale.ar@renogalliera.it*  
Bentivoglio t. 051 8904881  
*sportello.sociale.be@renogalliera.it*  
Castello d'Argile t. 051 8904886  
*sportello.sociale.ca@renogalliera.it*  
Castel Maggiore t. 051 8904898  
*sportello.sociale.cm@renogalliera.it*

Galliera t. 051 8904811  
*sportello.sociale.ga@renogalliera.it*  
Pieve di Cento t. 051 8904816  
*sportello.sociale.pc@renogalliera.it*  
San Giorgio di Piano t. 051 8904831  
*sportello.sociale.sg@renogalliera.it*  
San Pietro in Casale t. 051 8904871  
*sportello.sociale.sp@renogalliera.it*

**ALL'UNIONE RENO GALLIERA  
AREA SERVIZI ALLA PERSONA**

**SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE E CENTRO DIURNO  
RICHIESTA DI TARIFFA AGEVOLATA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

**CHIEDO**

**per me stesso**

Oppure, in qualità di referente

**per** \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**la determinazione della tariffa agevolata relativa al servizio di**

- Assistenza Domiciliare  
 Centro Diurno

**DICHIARO**

che il valore ISEE del mio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_ come risulta dall'Attestazione ISEE n. INPS-ISEE-20\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 00 del \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ai sensi Reg. UE 2016/679, DICHIARO di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima.

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_