







- ⊖ Centro di salute mentale (CSM)
- ⊖ Servizi dipendenze (SerD)
- ⊖ Servizio sociale penale adulti
- ⊖ Servizio sociale penale minori
- ⊖ Servizi per l'impiego
- ⊖ Centri di Formazione Professionale
- ⊖ Servizi di supporto scolastico - Specialistica
- ⊖ Servizi per le politiche abitative
- ⊖ Beneficia di forme di sostegno erogate dal privato o dal volontariato con fondi propri
- ⊖ CAD
- ⊖ Protesica
- ⊖ Altro \_\_\_\_\_
- ⊖ Nessun Servizio Attivo

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

L'utente individuato nella presente scheda, informato sull'utilizzo dei propri dati personali sociali e sanitari, acconsente al trattamento dei dati propri da parte del Distretto Socio-Sanitario RM 4.3 e dei Servizi Sociali del Comune di residenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Info

- SI  NO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto è consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445/2000, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, forniture, lavori

Data, .....

FIRMA

#### Da allegare in copia:

- il Verbale di riconoscimento dell'invalidità e/o certificazione attestante Legge 104;
- certificazione che attesti l'art. 1 della Legge 68/99;
- autocertificazione dello stato di disoccupazione o dell'eventuale iscrizione al CPI;
- ISEE;
- documento d'identità del richiedente e del beneficiario