



Comune di Castronovo di Sicilia



DISTRETTO SOCIO SANITARIO "D38"  
Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo Adriano,  
Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari

OGGETTO: Progetto PNRR Missione 5 Componente 3 Investimento 1.1.1 - Servizi e Infrastrutture Sociali Di Comunità - Istituzione di un servizio di etnopsichiatria ed azioni a supporto rivolto in particolare ai profughi in fuga dalle guerre (nuclei familiari, donne, bambini), centro disabili diurno, Infermiere di Comunità e servizio di assistenza domiciliare socio-sanitaria – Azione 7. Centro diurno disabili - **ISTANZA**.

Al Distretto Socio Sanitario D38  
Comune di Castronovo di Sicilia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Per se stesso

Oppure in qualità di:

Genitore

Tutore

Amministratore di sostegno

Curatore

Altro \_\_\_\_\_

Per il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

di essere inserito presso il Centro diurno disabili di cui in oggetto e secondo i giorni e gli orari stabiliti dal piano individualizzato redatto dall'ufficio servizi sociali del proprio comune di residenza e dall'equipe del centro diurno.

Inoltre, si chiede/non si chiede di usufruire del servizio di trasporto/accompagnamento.

Ai fini della presente istanza si allega:

- Copia del verbale della legge 104/92, in corso di validità;
- Certificato anamnestico rilasciato dal medico di base o specialista che ha in carico l'utente;

- Certificazione del medico curante riportante eventuali prescrizioni farmacologiche con indicazione dei dosaggi e dei tempi di somministrazione;
- Copia documenti di identità e codice fiscale del richiedente e/o del disabile;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del DLGs n. 196/03, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_