

	Amministrazione destinataria Comune di Dosolo  Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali
---	---

## Domanda di allacciamento al servizio di telesoccorso

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

l'allacciamento al servizio di telesoccorso

<input type="radio"/>	per sè stesso														
<input type="radio"/>	per una terza persona														
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Sesso</th> <th>Data di nascita</th> <th>Luogo di nascita</th> <th>Cittadinanza</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Cognome	Nome	Codice Fiscale				Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Cognome	Nome	Codice Fiscale													
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza												

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di vivere da solo  
 che sul campanello si trova il seguente nome e cognome

Cognome	Nome

- che la residenza si trova

<input type="radio"/>	in un condominio
Piano	
<input type="radio"/>	in una casa singola
<input type="radio"/>	in una casa a schiera
<input type="radio"/>	in una corte rurale

- che la persona che necessita accede ai seguenti locali

<input type="checkbox"/>	garage
<input type="checkbox"/>	cantina
<input type="checkbox"/>	soffitta
<input type="checkbox"/>	giardino
<input type="checkbox"/>	cortile
<input type="checkbox"/>	orto

che il numero civico è visibile dalla strada

Altre indicazioni per individuare l'abitazione

che sono presenti animali

Animali

che le chiavi di accesso dell'abitazione verranno depositate presso al croce verde

di autorizzare i soccorritori ad effettuare eventuali necessarie effrazioni di serramenti nel caso non fosse possibile l'accesso alla abitazione con le chiavi e non riterrà i soccorritori responsabili di eventuali danni

### DICHIARA INOLTRE

che verrà installato un apparecchio di proprietà

comunale

della croce verde

### COMUNICA

i nominativi dei seguenti collaboratori

Cognome	Nome	Rapporto di parentela o affiliazione	Cellulare

che i seguenti collaboratori hanno le chiavi

Nominativi

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Dosolo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>