

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE INIZIATIVE SOCIALI IN FAVORE DI PERSONE FRAGILI QUALI ANZIANI ULTRA SETTANTENNI CON IL SUPPORTO DEI VOLONTARI DEL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE.**

**1/A ▪ DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**– compilare gli spazi

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n° tel \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

per:

**Se Stesso**

**OPPURE in qualità di**

**Familiare**

**Tutore, protutore o Amministratore di sostegno (specificare)** \_\_\_\_\_

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

**CHIEDE**

Di voler usufruire dei servizi gestiti dai volontari del servizio civile universale del Comune di Palmi  
(indicare il servizio richiesto)

- svolgimento di piccole incombenze come ad esempio: spesa mattutina (acquisto generi alimentari e farmaceutici, ecc.); pagamento bollette; piccole commissioni;
- disbrigo pratiche amministrative;

- accompagnamento degli anziani fuori casa (ufficio postale; visite presso parenti ed amici);
- facilitazione nei rapporti con i familiari e con il vicinato, partecipazione alla vita sociale degli anziani;
- accompagnamento agli anziani nei momenti di socializzazione;
- laboratori di varia natura;
- assistenza domiciliare per aiutare le persone anziane nell'utilizzo degli strumenti tecnologici e multimediali per la comunicazione a distanza, come ad esempio: smartphone; PC; tablet

**Il/La sottoscritto/a è consapevole che le attività richieste non ricadono nella sfera sanitaria ma sono rivolte al sostegno dell'anziano ultrasessantacinquenne per migliorare la qualità di vita nelle attività quotidiane e non potranno considerarsi servizi ritenuti essenziali con impegno costante e duraturo.**

<b>ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del beneficiario del servizio;</li> <li>• Eventuale copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità di chi presenta la richiesta se diverso dal beneficiario del servizio.</li> </ul>



Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*

\_\_\_\_\_