

**AL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI  
DEL DISTRETTO D. 52  
VIA G. Falcone 5,  
91025 MARSALA**

Soggetto unico componente familiare ma assistito dalla rete parentale

**OGGETTO:** ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI SOSTEGNO DOMICILIARE ALLE FAMIGLIE CHE SI PRENDONO CURA DI UN MINORE CON DISABILITÀ (Progetto TATA).

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_

in qualità di familiare che si prende cura del minore appresso indicato ( indicare grado di parentela) \_\_\_\_\_,

Chiede

Che il minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

possa essere ammesso al Servizio di Sostegno Domiciliare alle Famiglie che si prendono cura di un minore con disabilità (Progetto TATA)..

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445\2000, quanto segue:  
che il minore \_\_\_\_\_:

- ha compiuto \_\_\_\_\_ anni
- è in possesso del certificato ai sensi della L.104\92 art.3 comma \_\_\_\_\_
- non fruisce di altri servizi domiciliari ;
- rientra nelle sotto elencate fattispecie ( indicare con un croce la voce d'interesse):
  - ☐ Nucleo familiare composto da un solo genitore (ragazza-madre o genitori con separazione legale, ecc).
  - ☐ Nucleo familiare con presenza di più figli minori da 0-14 anni ( indicare con un croce la voce d'interesse):
    - ☐ 4 o più figli oltre il minore beneficiario
    - ☐ 3 figli oltre il minore beneficiario
    - ☐ 2 figli oltre il minore beneficiario
  - ☐ Nucleo familiare con presenza di altri soggetti portatori di handicap ai sensi della L.104/92
  - ☐ Famiglia in carico al Servizio Sociale Professionale dei Comuni con Decreto del Tribunale dei Minori
  - ☐ Nucleo familiare con genitori entrambi in attività lavorativa.

- Che il nucleo di convivenza familiare è così composto ( elencare i componenti del nucleo familiare, anche quelli conviventi di fatto):

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Allega alla presente:

- fotocopia della carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- certificato del minore assistito rilasciato ai sensi della L. 104\92 art. 3 comma \_\_\_\_\_ ;
- eventuale certificazione comprovante la disabilità, ai sensi della L.104\92, di altri membri conviventi;
- copia modello ISEE redditi anno 2007, attestante il reddito del nucleo familiare di convivenza;
- eventuale autocertificazione che attesti la regolare attività lavorativa di entrambi i genitori, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio.

**Marsala li** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**