

RISERVATO AL PROTOCOLLO

AL COMUNE DI MARZABOTTO
UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA
P.ZZA XX SETTEMBRE 1
40043 MARZABOTTO (BO)
TEL. 051.6780532 – FAX 051.931350
www.comune.marzabotto.bo.it



**ISTANZA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI PODOLOGIA
RISERVATO AD ANZIANI E DISABILI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A
_____ IL ____/____/____ RESIDENTE A MARZABOTTO VIA
_____ N° _____ TEL. _____
C.F. _____.

CHIEDE

l'accesso al servizio di PODOLOGIA

AMBULATORIALE

DOMICILIARE

A tal fine dichiara:

- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno _____ è pari a € _____.
- che non intende presentare la certificazione ISEE per usufruire delle prestazioni a tariffe agevolate.
- che si impegna a corrispondere l'onere relativo alla prestazione usufruita direttamente all'operatore ambulatoriale.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali in base a quanto disposto dal Codice della Privacy - D.Lgs.n.196/2003.

Data

(firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COSTO PRESTAZIONE (TARIFFA 2021)

PRESTAZIONE AMBULATORIALE	€ 23,20
PRESTAZIONE DOMICILIARE	€ 35,00

AGEVOLAZIONI

FASCIA	AGEVOLAZIONE
<input type="checkbox"/> ISEE DA € 0 A 4.500,00	3 ACCESSI GRATUITI/ANNO
<input type="checkbox"/> ISEE DA 4.500,01 A 7.500	2 ACCESSI GRATUITI/ANNO
<input type="checkbox"/> ISEE OLTRE 7.500,00 (o ISEE non presentato)	TARIFFA PIENA