## PATTO DI SERVIZIO

ai sensi e per gli effetti del Decreto attuativo dell'articolo 9 della L.R. n. 8/17 e s.m.i. nato/a\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_appartenente al Distretto socio-Residente a \_\_\_\_sanitario D9 \_\_\_\_\_ ín via/piazza presente negli elenchi trasmessi dai Comuni ai Distretti sanitari e Sociosanitari; censito dal Distretto Sociosanitario/Comune di residenza e comunicato all'U VM territorialmente classificato quale disabile grave ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3. comma 3 della l. n. 104/92. Ai sensi del Decreto attuativo emanato con D.P. n. 589 del 2018 esecutivo dell'articolo 9 della l.r. 8/2017 e s.m.i.; Ai sensi degli artt, 46 c 47 del D.P.R. n. 445/00 e s.in.i. e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R.n. 445/00 e s.m.i.; **DICHIARA** L. di usufruire, in atto, dei seguenti trattamenti economici e/o servizi: 2. se maggiorenne, che il proprio ISEE c.d. "socio-sanitario"è: 11 INFERIORE a venticinquemila/00 euro annui [] SUPERIORE o UGUALE a venticinquemila/00 euro annui; 3. di accertare I seguenti servizi: 4. di rispettare tutti gli adempimenti richiesti dal Distretto Sociosanitario/Comune di Residenza per l'erogazione del servizio: 5. di accettare quanto di seguito descritto: - il Distretto Sociosanitario/Comune di Residenza potrà effettuare visite domiciliari in qualsiasi momento, per verificare periodicamente le condizioni di assistenza del disabile. 6. Nel caso in cui venissero a mancare i requisiti di assistenza, accettati e sottoscritti con il presente Patto di Servizio, il Distretto Sociosanitario/Comune di Residenza si riserva di sospendere, unilateralmente, l'erogazione dei servizi; 7. di impegnarsi a comunicare Distretto Sociosanitario/Comune di Residenza ogni variazione di domicilio.

Firma