MODULO UNICO DI RICHIESTA SERVIZI GRATUITI

Progetti Servizio Civile Universale 2026
E TI VENGO A CERCARE 2026
PASSEGGIATE DIGITALI 2026

SEZIONE A - DATI DEL RICHIEDENTE (chi compila la domanda)

Cognome:	Nome:
Data di nascita (gg/mm/aaaa):	Luogo di nascita:
Codice Fiscale:	Doc. Identità (facoltativo):
Via / Piazza e n. civico:	Frazione / Località:
Comune di residenza:	CAP:
Telefono / Cellulare*:	Email (facoltativa):

Condizione (barrare con X):

[ ] Anziano solo over 65 [ ] Persona con disabilità [ ] Adulto in disagio/isolamento [ ] Cittadino straniero

[ ] Famiglia con gap digitale [ ] Altro: _____

SEZIONE B - DATI DEL BENEFICIARIO (solo se diverso dal richiedente)

Cognome Beneficiario:	Nome Beneficiario:
Indirizzo Beneficiario (se diverso):	Telefono Beneficiario:
Rapporto con richiedente (figlio, nipote, vicino...):	Età Beneficiario:

SEZIONE C - SERVIZI RICHIESTI - Barrare uno o più servizi

AREA 1 - SERVIZI DI PROSSIMITÀ E SOCIALITÀ (dal progetto E TI VENGO A CERCARE)

- [ ] 1. TI ACCOMPAGNO IO - Accompagnamento per visite mediche, spesa, farmacia, posta, cimitero, passeggiata quotidiana, ritiro referti, piccole commissioni su delega.
- [ ] 2. LA CASA NON È SOLA - Compagnia a domicilio, lettura giornale, telefonata del buongiorno, controllo quotidiano per chi vive solo, segnalazione Assistente Sociale.
- [ ] 3. SPORTELLO BUROCRATICO A DOMICILIO - Aiuto a capire bollette, invio domande bonus, ISEE, esenzioni, inoltro pratiche agli uffici.

AREA 2 - FACILITAZIONE DIGITALE (dal progetto PASSEGGIATE DIGITALI 2026)

- [ ] 4. PUNTO DIGITALE FACILE - Sportello 3 mattine in Comune: SPID/CIE, App IO, Fascicolo Sanitario Elettronico, INPS, ANPR, PagoPA, CUP online, PEC, firma digitale.
- [ ] 5. NONNO ONLINE - Alfabetizzazione smartphone in piccoli gruppi: WhatsApp, videochiamate ai nipoti, foto, salvataggio numeri, riconoscere truffe online.
- [ ] 6. SANITÀ E BONUS A PORTATA DI CLICK - Prenotazione visite/esami, ritiro referti online, cambio medico, bonus sociali, bonus trasporti, RdC/ADI, 730 precompilato, Assegno Unico.

Dettaglio / frequenza richiesta (es. ogni martedì per accompagnamento, per visita del...):

_____

_____

Modalità preferita: [ ] A domicilio [ ] In Comune [ ] Telefonica

Note / Descrivi brevemente di cosa hai bisogno (anche dettato a voce all'operatore):

_____

_____

_____

SEZIONE D - DICHIARAZIONI E CONSENSO PRIVACY GDPR

• Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso Unico alla Cittadinanza del Comune di Pozzilli e che i servizi sono gratuiti e non sostituiscono ADI, OSS o infermiere.

• Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e autorizzo i volontari SCU e l'OLP comunale al trattamento dei dati per finalità di assistenza e facilitazione digitale.

• Autorizzo, se necessario, il ritiro di referti / piccole commissioni su delega (allegare delega semplice se richiesta dal servizio).

• Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) per gestione richiesta e presa in carico sociale.

[ ] Presto il consenso al trattamento dati - Firma obbligatoria

Luogo e Data:	Firma del richiedente (per esteso):
Informativa breve GDPR: Titolare Comune di Pozzilli - Via Roma 34, 86077 Pozzilli (IS). Dati trattati solo per erogazione servizi SCU, conservati 12 mesi + archiviazione. Diritti artt.15-22 GDPR scrivendo a areademografica@comune.pozzilli.is.it - PEC pec@pec.pozzilli.is.it - Volontari obbligati a riservatezza e segreto.	

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO - OLP Dott. Giuseppe Bruno

Data ricezione:	Operatore che riceve:	Prot. n.:
Valutazione / presa in carico Assistente Sociale:		
Servizio attivato: [ ] SI [ ] NO Data avvio: _____ Volontario assegnato: _____ Firma OLP: _____		