



AL SETTORE SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI  
RUBANO  
Via Rossi n.11  
35030 RUBANO

ASSISTENTE SOCIALE RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di contributo ad integrazione di retta per servizi semiresidenziali o residenziali**

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

nato a \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con cittadinanza \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_

in qualità di :

- richiedente
- dichiarante-rappresentante legale per il soggetto sotto indicato (art.5 DPR 445/2000, specificare tutela, curatela, amministratore di sostegno) \_\_\_\_\_
- dichiarante per il soggetto sotto indicato temporaneamente impedito (art. 4 , comma 2, D.P.R. 445/2000)
- persona obbligata ex art. 433 c.c. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

il/la sig./a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

domiciliato \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai fini di:

- inserimento in struttura semiresidenziale per anziani e disabili adulti

inserimento in struttura residenziale per anziani e disabili adulti

**un contributo ad integrazione di retta per servizi semiresidenziali o residenziali, come stabilito dagli artt. 4-7 del "Regolamento comunale per l'erogazione di prestazioni economiche per l'integrazione di rette di servizi residenziali e semiresidenziali per anziani e adulti disabili", di cui alla delibera di Consiglio Comunale n. 4 del 30/01/2018.**

A tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445, artt. 46, 47 e 76, consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (art. 75), **dichiara quanto segue rispetto:**

- alla propria situazione reddituale e patrimoniale
- alla situazione reddituale e patrimoniale del Sig. \_\_\_\_\_

• **ISEE socio-sanitario residenziale per persone maggiorenni in corso di validità:**  
valore € \_\_\_\_\_ presentato il \_\_\_\_\_

• **titolarità dei seguenti importi pensionistici riferiti all'anno in corso:**

Ente erogatore/Categoria	Importo mensile netto	Importo tredicesima

• **Informazioni sull'indennità di accompagnamento:**

- è stata fatta richiesta in data \_\_\_\_\_
- è stato visitato in data \_\_\_\_\_
- è già in possesso dalla data \_\_\_\_\_ (copia del verbale di riconoscimento)

• **titolarità, nei confronti dei sotto elencati immobili, dei seguenti diritti:**

Comune ed indirizzo	Titolo di possesso dell'immobile	Attuale destinazione	Residenti e/o domiciliati (come da certificato di residenza)

- altri redditi non pensionistici pari a € \_\_\_\_\_
- risparmi (depositi e conti correnti bancari e postali, Titoli di Stato, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi, azioni, fondi di Investimento, ecc.) per un importo pari ad € \_\_\_\_\_ alla data della domanda
- di avere venduto/donato in data \_\_\_\_\_ (negli ultimi tre anni) i seguenti immobili (dichiarazione non dovuta in caso di ricovero temporaneo): \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICOVERANDO

• **Coniuge :**

cognome e nome \_\_\_\_\_

in possesso di disabilità certificata  si  no

ricoverato in struttura residenziale  si  no

• **Figli:**

Cognome e nome	Indirizzo	Comune	Telefono	Email

Il SOTTOSCRITTO contestualmente alla presente istanza ed a titolo di corresponsabilità nel rispetto dell'art.7 comma 3 del vigente Regolamento Comunale si impegna:

a comunicare, entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi mutamento delle condizioni reddituali e patrimoniali, compreso il riconoscimento di eventuali ulteriori emolumenti pensionistici (compresi gli arretrati), nonché l'avvenuta rinuncia e/o accettazione di eredità o legati;

a restituire l'eventuale importo anticipato dal Comune di Rubano al ricevimento degli arretrati relativi all'indennità di accompagnamento;

a ripetere a favore del Comune di Rubano quanto concesso a seguito della vendita o cessione dei diritti posseduti sui beni di cui all'art.8 del Regolamento Comunale vigente come da dichiarazione allegata;

a depositare, con urgenza, il ricorso per la nomina di tutore o Amministratore di sostegno.

Si comunica che la persona di riferimento che potrà essere contattata dagli uffici per qualsiasi informazione si rendesse necessaria per l'espletamento della presente pratica è il sig./a \_\_\_\_\_ reperibile al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Rubano nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo disponibile presso l'Ufficio Servizi-Sociali,Erp e pubblicato nel sito web ([www.rubano.it](http://www.rubano.it)).

**Allegati:**

- Isee
- Documento di identità in corso di validità del sottoscritto
- Copia di nomina/deposito richiesta di amministratore di sostegno
- Copia verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento
- Verbale UVMD
- Documentazione attestante gli importi pensionistici
- Documentazione attestante \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Rubano, \_\_\_\_\_

In fede

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

\_\_\_\_\_