

**Amministrazione destinataria**

Comune di Costa Volpino

Ufficio destinataria

Servizi Sociali

Domanda di contributo economico ad integrazione della retta mensile di accesso al servizio residenziale e semi residenziale per utenti che accedono spontaneamente

Il sottoscritto

| | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| | | | | | |
| | | | | Interno | Scala |
| | | | | | Piano |
| | | | | | SNC <input type="checkbox"/> |
| | | | | | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | |
| | | | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Ruolo

CHIEDE

l'erogazione del contributo economico ad integrazione della retta mensile per l'inserimento nella seguente struttura residenziale o semiresidenziale

| Denominazione della struttura | Sede della struttura | Tipologia di struttura |
|-------------------------------|----------------------|------------------------|
| | | |

Soggetto interessato

- per sé stesso
- per una terza persona

soggetto interessato

| | | | | | |
|-----------------|--|-------|------------------|----------------|--------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'importo giornaliero della retta di inserimento della struttura è il seguente

Importo giornaliero retta

€

- che il valore dell'attestazione ISEE è il seguente

| | |
|--|---------------------------|
| ISEE | Per l'anno |
| € | |
| Numero di protocollo attestazione INPS-ISEE | Presentata in data |
| | |

- che l'utente richiedente non è titolare di alcuna pensione da lavoro o di altra retribuzione soggetta a tassazione IRPEF, che non siano assegni sociali o di accompagnamento

- che l'utente richiedente è titolare della seguente pensione da lavoro o di reversibilità

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Numero | Percepita dal |
| | |
| Retribuzione netta mensile | Retribuzione netta annuale |
| € | € |

- che l'utente richiedente è titolare della seguente retribuzione soggetta a tassazione IRPEF

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Tipologia | |
| | |
| Retribuzione netta mensile | Retribuzione netta annuale |
| € | € |

- che l'utente richiedente non è beneficiario di pensione o assegno sociale

- che l'utente richiedente è beneficiario della seguente pensione sociale

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Percepita dal | |
| | |
| Retribuzione netta mensile | Retribuzione netta annuale |
| € | € |

- che l'utente richiedente non è beneficiario di pensione o assegno di accompagnamento

- che l'utente richiedente è beneficiario del seguente assegno di accompagnamento

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Percepita dal | |
| | |
| Retribuzione netta mensile | Retribuzione netta annuale |
| € | € |

- che l'utente richiedente provvederà direttamente, con tutte le proprie disponibilità, ivi comprese le entrate derivanti da pensioni, rendite e indennità e depositi, al pagamento della suddetta retta mensile

| |
|----------------------|
| Retta mensile |
| € |

- di aver preso visione e di accettare le condizioni contenute nel vigente regolamento per l'accesso e la compartecipazione alle prestazioni sociali e socio-assistenziali agevolate del Comune di Costa Volpino, nonché di aver preso visione e di accettare le modalità di determinazione del contributo economico spettante

- di acconsentire affinché il contributo economico assegnato all'utente richiedente venga liquidato direttamente, in nome e per conto del beneficiario, a favore della seguente struttura

| |
|-----------------------|
| Nome struttura |
|-----------------------|

- di impegnarsi a presentare, entro il termine del 31 marzo di ciascun anno la nuova attestazione ISEE, nonché l'aggiornamento delle informazioni e degli altri documenti già presentanti, nel caso in cui sia intervenuta qualche variazione; e di essere consapevole che nel caso di mancata presentazione di quanto previsto, l'erogazione del contributo cesserà

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documentazione attestante lo stato di invalidità

copia dell'attestazione ISEE

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.