



COMUNE DI ROVIGO
SETTORE SERVIZI ALLE PERSONE/STATISTICA
Sezione Amministrativo/Contabile Servizi Sociali

Rovigo, _____

Al Dirigente
Servizi Sociali
Comune di ROVIGO

RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO

Retta di ricovero di _____

Struttura di accoglimento denominata _____

Costo giornaliero € _____

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

CHIEDO

un contributo economico mensile pari ad € _____ in quanto:

- autosufficiente
- non autosufficiente
- parzialmente autosufficiente

(segnare con una crocetta la voce che interessa)

considerato che con il mio reddito annuale (pensione/i – invalidità civili – assegni di invalidità – libretti di risparmio cointestati o altre entrate di qualsiasi natura ...), non riesco a saldare interamente il costo della retta.

A tal fine autocertifico che:

- 1) la mia famiglia è composta da _____ persone;
- 2) il mio reddito annuo netto è di € _____, derivante da _____

- 3) l'attuale canone di locazione mensile è di € _____
- 4) le proprietà immobiliari (terreni e fabbricati) di cui sono in possesso sono: _____

- 5) i frutti naturali e civili derivanti da usufrutto e/o altri diritti reali: _____

- 6) proprietà mobiliari (Conti correnti, Depositi bancari BOT, CCT, Azioni, ecc.) sono: _____

Allego alla presente le **autocertificazioni** relative agli **obbligati** secondo l'ordine previsto dal Codice Civile (art. 433 e ss.).

Il Codice Civile prevede che i familiari, nell'ordine sottospecificato, concorrano nelle spese per un ricovero di un congiunto, in rapporto ai loro redditi:

- a) coniuge (moglie e/o marito);
- b) figli, e in loro mancanza, i discendenti (i nipoti);
- c) genitori, e in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, gli adottanti;
- d) generi e nuore;
- e) suocero e suocera;
- f) fratelli e sorelle.

Ogni familiare provvederà a far pervenire agli Uffici Comunali preposti – Assessorato ai Servizi Sociali – Viale Trieste, 18/A – un'autocertificazione attestante le condizioni specificate in allegato.

I dati di cui sopra sono veritieri e sono a conoscenza delle sanzioni penali derivanti da loro falsità con decadenza anche dai benefici eventualmente conseguiti.

Dichiara di essere consapevole che il Comune, in caso di ammissione al beneficio, dovrà svolgere accertamenti e verifiche, anche tramite Enti assistenziali e/o previdenziali e l'Amministrazione Finanziaria.

Ho ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n° 196.

Firma