



COMUNE DI ROVIGO

Settore Politiche Sociali/Fam/Casa, Volontariato,
Sussidiarietà, Ass.smo, Pari Opp.,

Prot. N°

RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO PER INTEGRAZIONE RETTA CASA DI RIPOSO

La/Il sottoscritto _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. ____ C.F.: _____

tel. _____ mail _____

in qualità di:

familiare (grado di parentela/affinità) _____

amministratore di sostegno

CHIEDE PER CONTO DI

cognome e nome _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. ____ C.F. _____

**di poter accedere al contributo comunale per l'integrazione della retta per un posto in
convenzione presso una struttura di accoglimento accreditata.**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. che il richiedente è in una delle seguenti condizioni:

- ultrasessantacinquenne con non autosufficienza accertata dalla competente ULSS
- persona con handicap permanente grave ex art. 3, c.3 della legge n.104/92

2. che il richiedente è attualmente:

- già ricoverata/o presso la struttura accreditata _____
con sede a _____ al costo giornaliero di € _____
con/senza impegnativa di residenzialità

- inserito in graduatoria RUR in attesa di ricovero presso la struttura
accreditata _____ con sede a _____
_____ al costo giornaliero di € _____

3. che il richiedente è titolare di indennità di accompagnamento dell'importo di

€ _____ mensile-netto

OPPURE ne ha presentato istanza di ottenimento in data _____

4. che il richiedente è titolare di :

- PENSIONE _____ dell'importo di € _____ mensile - netto
- VITALIZIO _____ dell'importo di € _____ mensile - netto
- RENDITA INAIL _____ dell'importo di € _____ mensile - netto
- INV.TA' CIVILE _____ dell'importo di € _____ mensile - netto

5. di essere in possesso dell'attestazione ISEE socio-residenziale, in corso di validità, inferiore od uguale ad € 12.000,00

6. che il richiedente:

- ha effettuato donazioni di cespiti del patrimonio mobiliare e/o immobiliare (terreni e/o fabbricati)
negli ultimi 5 anni alle seguenti persone tenute agli alimenti ai sensi dell'art.433 del codice civile :

- non ha effettuato donazioni di cespiti del patrimonio mobiliare e/o immobiliare (terreni e/o fabbricati) **negli ultimi 5 anni** a nessuna persona tenuta agli alimenti ai sensi dell'art.433 del c.c.

SI IMPEGNA

ad utilizzare le somme di cui divenga successivamente titolare a qualsiasi titolo (emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL, ecc) e/o percepisca i relativi arretrati versando tali somme al Comune a titolo di rimborso per quanto pagato per il pagamento della retta.

ad utilizzare altresì i beni immobili (compresa la casa di abitazione) e/o le risorse finanziarie di cui sia titolare senza però averne l'immediata disponibilità, per consentire al Comune di recuperare quanto corrisposto per l'integrazione retta

Firma del dichiarante

allega:

- a) copia dell'estratto conto dei depositi bancari/postali del richiedente, riferito ai dodici mesi antecedenti la data di presentazione di questa domanda
- b) copia del decreto di nomina ad amministratore di sostegno
- c) copia di un documento di riconoscimento del richiedente
- d) copia istanza di riconoscimento dell' indennità di accompagnamento (se non già posseduta)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, si informa che:

1. Il trattamento di dati personali e di loro categorie particolari da parte del Comune di Rovigo, è ammesso per le finalità socio assistenziali di rilevante interesse pubblico svolte dal Settore Servizi Sociali, in base alle disposizioni di legge e regolamentari;

2. Il conferimento di dati personali e di loro categorie particolari nell'ambito del procedimento in oggetto è obbligatorio, e il mancato conferimento degli stessi impedisce l'attivazione delle previste forme di intervento;

3. I dati possono essere comunicati a terzi per le finalità connesse al servizio richiesto, oltre che per esigenze di controllo delle dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000;

Data _____

Firma del dichiarante

.....

DA SOTTOSCRIVERE DI FRONTE ALL'ADDETTO

NEL CASO DI CONSEGNA DI DOMANDA GIA' SOTTOSCRITTA OPPURE DI INOLTRO PER POSTA, DEVE ESSERE ALLEGATA LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'