

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE COMUNALE ALLA SPESA SOCIALE PER RICOVERO IN RSA / SRM

Dati del richiedente

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
Residente in _____ via _____ n. _____
Tipo di documento _____ n. _____
Rilasciato da _____ il _____ Scadenza _____
Recapito tel. _____ cell. _____
mail _____

in qualità di (*barrare la casella di interesse se necessario*)

- Assistente sociale
- Amministratore di sostegno
- Tutore

giusto Decreto di nomina n. _____ del _____ che si allega alla presente

CHIEDE

ai sensi della Legge Regionale 10 agosto 2016, n. 12 e D.G.R. 20 dicembre 2016, n. 790, al Comune di Cassino di partecipare alla quota sociale per l'anno _____ in favore di

Dati dell'utente beneficiario

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____
Codice fiscale _____
Tipo di documento _____ n. _____
Rilasciato da _____ il _____ Scadenza _____

Ricoverato/a presso la struttura RSA/Centro di Riabilitazione denominata

Con sede in _____ via _____ n. _____
Con inizio degenza dal _____ Livello di mantenimento _____
Codice SIRA _____

Allega:

- Certificato di ricovero;
- Certificato di partecipazione progetto riabilitativo;
- Scheda dell'UVM rilasciata dal CAD della ASL per il primo ricovero;

- ISEE Socio-Sanitario Residenze in corso di validità corredato dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU);
- Documento di riconoscimento del richiedente;
- Documento di riconoscimento del Beneficiario;
- Copia del decreto di nomina del A.d.S. / Tutore

Il sottoscritto autocertifica che il beneficiario (*barrare la casella di interesse*)

- Non è titolare di indennità di accompagnamento;
- È titolare di indennità di accompagnamento, concessa a partire dal _____ pari, per l'anno _____, ad € _____ mensili;
- Ha presentato istanza per indennità di accompagnamento;

DICHIARA

- Che le informazioni riportate nella seguente istanza comprensiva di allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000);

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di redditi, di rendite e/o di patrimoni, presentando una nuova attestazione ISEE;
- in caso di riscossione di arretrati relativi a ratei dell'Indennità di Accompagnamento, a comunicare tempestivamente al Comune la data di decorrenza del Beneficio riconosciuto ed a restituire al Comune le somme anticipate per la compartecipazione della retta a partire dalla data di inserimento dell'utente in RSA e/o dalla data di decorrenza del Beneficio riconosciuto;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo mail:

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza:

- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- Di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nella normativa vigente, impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- Che tutte le comunicazioni relative alla compartecipazione richiesta verranno inviate ai recapiti indicati nella presente richiesta;
- Di essere consapevole che il Comune di Cassino può utilizzare i dati contenuti ed allegati alla presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione così come indicato nell'informativa di seguito riportata (D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101):

INFORMATIVA PRIVACY artt.13 e 14 GDPR 679/16: I dati personali trattati dal Settore dei Servizi Sociali del Comune di Cassino sono raccolti per finalità di concessione contributo richiesto e verifica dei dati

dichiarati. I dati personali sono acquisiti direttamente da soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

Titolare del trattamento è il COMUNE DI CASSINO, piazza De Gasperi -03043 Cassino (FR), avvalendosi anche di responsabili esterni e/o designati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito www.comune.cassino.fr.it .

Luogo, data

FIRMA
