

ALL'UFFICIO DI PIANO
c/o COMUNE DI POGGIO MIRTETO
P.zza Martiri della Libertà,40
02047 POGGIO MIRTETO

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE DI SUSSIDI ECONOMICI PER L'INTEGRAZIONE DELLE RETTE DI RICOVERO IN STRUTTURE RESIDENZIALI - ANNO 2018.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ IL

_____ RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO N. _____

PER SE MEDESIMO

PER IL/LA SIGNOR/A _____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ CODICE FISCALE _____

CON IL QUALE IL RICHIEDENTE È LEGATO DAL SEGUENTE VINCOLO DI PARENTELA _____ (FIGLIO/A,

PADRE, MADRE, TUTORE, FRATELLO, SORELLA, ALTRO),

VISTO L'AVVISO PUBBLICO PROT. N. 12080 DEL 27 AGOSTO 2018 CON IL QUALE È DATA COMUNICAZIONE DELL'ATTIVAZIONE DI SUSSIDI ECONOMICI PER L'INTEGRAZIONE DELLE RETTE DI RICOVERO IN STRUTTURE RESIDENZIALI A FAVORE DI CITTADINI ULTRASessantacinquenni residenti nei Comuni del Distretto Sociale della Bassa Sabina,

C H I E D E

il riconoscimento del beneficio economico integrativo delle rette di ricovero- Anno 2018.

a tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, e che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

che il/la sig./sig.ra _____ :

1. È STATO/A RICOVERATO/A NELL'ANNO 2018 PRESSO LA STRUTTURA RESIDENZIALE _____
_____ dal _____ al _____
2. HA CORRISPONTO ALLA PREDETTA STRUTTURA RESIDENZIALE LA SOMMA MENSILE DI EURO _____
3. PERCEPISCE INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO SÌ NO

(ATTENZIONE: TALE CIRCOSTANZA SARÀ VERIFICATA DALL'UFFICIO MEDIANTE ACCESSO ALLA BANCA DATI DELL'INPS)

4. HA I SEGUENTI PARENTI AVENTI ISEE INFERIORE AL MINIMO VITALE ANNUO INPS PER L'ANNO 2018 (EURO 6.596,46):

- FRATELLI E/O SORELLE SÌ NO
- GENITORI SÌ NO

DEI QUALI ALLEGA LA RELATIVA ATTESTAZIONE ISEE, NECESSARIA NEL SOLO CASO IN CUI L'INTERESSATO RITENGA DI TROVARSI NELLA CONDIZIONE DELL'ULTIMO PERIODO DEL PAR. D, PUNTO 3 LETT. B AVVISO PUBBLICO PROT. N. 12080 DEL 27 AGOSTO 2018;

5. AL FINE DEL CONTRIBUTO SUPPLEMENTARE RELATIVO ALL'ANNO 2017, DI ESSERE STATO/A RICOVERATO/A NELL'ANNO 2017 PRESSO

LA STRUTTURA RESIDENZIALE _____

DAL _____ AL _____, CORRISPONDENDO LA SOMMA MENSILE DI EURO _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE GRADUATORIE DEGLI AMMESSI, DEI NON AMMESSI E DEGLI ASSEGNATARI DEL CONTRIBUTO SARANNO PUBBLICATE ESCLUSIVAMENTE SUL SITO WWW.BASSASABINASOCIALE.IT SECONDO LE MODALITÀ DESCRITTE ALLA LETTERA G. DELL'AVVISO PUBBLICO PROT. N. 12080 DEL 27 AGOSTO 2018;

CHIEDE CHE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO IN OGGETTO VENGANO INVIATE A:

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____

ALLEGA:

- a. ATTESTAZIONE *ISEE PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI*, DEL POTENZIALE BENEFICIARIO
- b. ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLA STRUTTURA RESIDENZIALE OSPITANTE (*Modello 2*)
- c. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL POTENZIALE BENEFICIARIO E DELL'EVENTUALE RICHIEDENTE
- d. EVENTUALMENTE: ATTESTAZIONE ISEE DEI PARENTI DI CUI AL PARAGRAFO D PUNTO 3, LETT. B AVVISO PUBBLICO PROT. N. 12080 DEL 27 AGOSTO 2018

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali si informa che:
i dati riportati nella domanda sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.13 Legge 675/1996, e successive modifiche ed integrazioni;
Dichiara inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196.

DATA _____

FIRMA
