

ISTANZA PER INTEGRAZIONE RETTA RICOVERO IN STRUTTURE RESIDENZIALI

Al Sindaco
del Comune di Mapello

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

residente a Mapello in via _____ n. _____ tel. _____

In nome e per conto di:

se stesso

a favore di _____

(grado di parentela)

(cognome nome)

(indirizzo)

ai sensi del Regolamento Comunale, approvato dal Consiglio Comunale, con atto nr. 33 del 10 aprile 2007;

CHIEDE

la concessione di un contributo economico per l'integrazione della retta di ricovero presso la Struttura Residenziale _____ sita a _____
in via _____ tel. nr. _____ fax _____

DICHIARA

● ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, recante il "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa":

di essere titolare che il ricoverato è titolare
dei seguenti redditi: _____

di essere titolare delle proprietà immobiliari (terreni, fabbricati, ecc.) sotto riportate:

a)

Tipo	Intestato a	Ubicato a

Altri Redditi (redditi da attività di lavoro non fiscalmente rilevabili, sussidi a diverso titolo da enti pubblici, indennità di accompagnamento, invalidità civile, rendita vitalizia, altro.

b)

Soggetto percettore di reddito	Reddito fiscalmente non rilevabile	Importi

- ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, recante il "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
 - che i componenti del proprio nucleo familiare (compreso il dichiarante) sono quelli appresso esposti:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Data di nascita	Attività/ Tipologia di redditi

- ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, recante il "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"; consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendano attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità, che le notizie fornite sono complete e veritieri.

- ai sensi dell'art. 75 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri, decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione.

COMUNICA

L'ELENCO dei familiari chiamati a compartecipare al pagamento della retta sociale di ricovero applicata dalla Struttura, ai sensi dello specifico Regolamento Comunale, sono i seguenti:

Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo	Telefono

PRENDE ATTO

- che la retta giornaliera praticata dall'Istituto richiesto è di € _____ (quota sociale) per l'anno _____ e che potrà variare annualmente secondo i costi di gestione;
- che in caso di accettazione della domanda la suddetta retta dovrà essere corrisposta per intero al Comune di Mapello;
- che il mancato pagamento della retta, dopo 3 mesi consecutivi, comporta l'esclusione dalla Struttura e, comunque, l'Amministrazione Comunale inizierà immediatamente il recupero coattivo del credito con azione esecutiva Anche sui beni patrimoniali;
- che in caso di integrazione parziale del Comune per il pagamento della retta giornaliera è previsto il recupero coattivo del credito con azione esecutiva anche sui beni patrimoniali.

SI IMPEGNA

- a versare, dal momento del ricovero i redditi da pensione o altro sopra specificati a Totale/Parziale copertura della retta suddetta.

DICHIARA altresì:

- che qualsiasi variazione di reddito sarà comunicata tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mapello, in quanto le variazioni di reddito, a qualunque titolo percepite, determinano l'aggiornamento automatico del contributo a carico dell'ospite;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di aver preso conoscenza del Regolamento Comunale per l'integrazione rette di ricovero in strutture residenziali, approvato dal Consiglio Comunale di Mapello con atto nr. 33 del 10 aprile 2007;

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificazione ISEE dei nuclei familiari dei parenti chiamati a partecipare al costo del ricovero;
- copia del verbale di invalidità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del regolamento europeo 679/2016

Il/La sottoscritt__, dichiara di essere a conoscenza :

- a) La richiesta di dati è finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti necessari all'ammissione in **Strutture Residenziali di Ricovero**;
- b) Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria nel senso che l'interessato deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richieste;
- c) La conseguenza dell'eventuale rifiuto di ottemperare a quanto sopra, determina l'impedimento alla costituzione di rapporti con la Pubblica Amministrazione;
- d) I soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:
 - 1) il personale dell'Ente implicato nel procedimento;
 - 2) ogni altro soggetto interessato ai sensi della Legge n° 241/1990;
 - 3) gli operatori della Struttura Residenziale di Ricovero
 - e) i diritti dell'interessato sono quelli previsti dalle normative sopra elencate
 - f) soggetto attivo del trattamento dati è l'Ufficio dei Servizi Sociali;
 - g) Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Area competente.

Mapello li, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

***NOTA BENE: LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE (D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000, ART. 38, COMMA 3).**