

	Amministrazione destinataria Castiglione delle Stiviere	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali	

**Contributo per l'integrazione della retta di servizi residenziali a ciclo continuo**  
***Ai sensi del Regolamento comunale per la disciplina degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e scolastico***

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

**CHIEDE**

l'erogazione di un intervento economico integrativo a copertura della retta di ospitalità

Soggetto interessato				
<input type="radio"/>	per sè stesso			
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato			
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	
In qualità di (*)				

In qualità di (\*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

fissata dalla seguente struttura residenziale			
A partire dal			
Denominazione struttura			
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)

sita in								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza:
- che gli interventi economici da parte del Comune sono concessi qualora la capacità contributiva del nucleo familiare del beneficiario e dei nuclei collegati, determinata in base all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE per prestazione socio-sanitaria a ciclo continuativo), risultino complessivamente insufficienti a coprire per intero la retta stessa
  - che la misura dell'intervento economico integrativo comunale è stabilita come differenza tra il valore della quota sociale (retta) della struttura presso cui è inserita la persona assistita e la quota utente, integrata dagli ulteriori criteri di selezione dei beneficiari (ai sensi dell'art. 22D del Regolamento sopracitato che si allega alla presente)
  - che la scelta della struttura residenziale dovrà essere concordata con l'amministrazione comunale, privilegiando le strutture convenzionate o che presentano il costo più vantaggioso. Il Comune potrà limitare il proprio intervento utilizzando come retta di riferimento la retta più elevata fra quelle praticate dalle strutture del territorio accreditate
  - che l'intervento economico viene concesso nei limiti della disponibilità di bilancio, qualora la situazione economica dell'assistito, del nucleo familiare e dei nuclei familiari a lui collegati, non consentano la copertura integrale della retta di ospitalità fissata dalla struttura residenziale protetta
  - di quanto indicato all'art. 22 del "Regolamento Comunale per la disciplina degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e scolastico" allegato alla presente
- di impegnarsi:
- ad applicare quanto disposto all'art 22D comma 5 del Regolamento Comunale per la disciplina degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e scolastico" e precisamente:
    - in caso di modesta liquidità accertata dall'ISEE, ad alienare o utilizzare eventuali beni, mobili o immobili, vincolando il ricavato al pagamento della retta
    - in caso di illiquidità momentanea accertata dall'ISEE, a rimborsare quanto anticipato dal Comune nei limiti delle nuove risorse disponibili a seguito dell'alienazione/utilizzo dei beni mobili o immobili
- che i componenti del nucleo familiare ristretto, composto dall'assistito, eventuale coniuge non legalmente e effettivamente separato o dai genitori, nel caso in cui l'assistito sia celibe o nubile, e da tutti coloro che risultano a loro carico ai fini IRPEF, sono i seguenti

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

che i nuclei familiari collegati, ai sensi del DPCM 159/2013 art. 6 comma 2 (figli non conviventi) sono i seguenti:

<input type="checkbox"/> nucleo familiare collegato		
Cognome	Nome	Grado di parentela

<input type="checkbox"/> ulteriore nucleo familiare collegato		
Cognome	Nome	Grado di parentela

<input type="checkbox"/> ulteriore nucleo familiare collegato		
Cognome	Nome	Grado di parentela

<input type="checkbox"/> ulteriore nucleo familiare collegato		
Cognome	Nome	Grado di parentela

che il ricovero è dettato dal seguente motivo

Motivazione

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castiglione delle Stiviere		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>