Amministrazione destinataria

Comune di Seregno

Ufficio destinatario

Gestione Amministrativa Servizi Sociali

Domanda di integrazione economica delle rette di ricovero presso case di riposo o altre strutture residenziali

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione al colloquio individuale con l'assistente sociale

Codice accesso

Assistente sociale

Cognome | **Nome**

CHIEDE

la compartecipazione da parte del Comune al pagamento della retta

- ○ per se stesso
- ○ per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

fissata dalla seguente struttura

Tipo di struttura

Denominazione struttura

Sede

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Contatti

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

per il seguente motivo

Motivazione

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 possedere il seguente ISEE sociosanitario (*)

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

(*) In presenza di figli non conviventi del richiedente deve essere presentato un ISEE comprensivo della componente aggiuntiva.

☑ che il beneficiario

- ○ ha effettuato donazioni nei tre anni precedenti la richiesta, in favore di persone tenute agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice civile
- ○ non ha effettuato donazioni nei tre anni precedenti la richiesta, in favore di persone tenute agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice civile

☑ di impegnarsi ad aggiornare puntualmente il Comune di Seregno delle possibili variazioni

☑ di essere consapevole che la mancata o incompleta presentazione della documentazione comporta l'esito negativo dell'istruttoria in sede di prima istanza o nel corso degli aggiornamenti annuali

COMUNICA

che il familiare di riferimento è

☑ familiare di riferimento

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

☐ ulteriore familiare di riferimento

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

☐ ulteriore familiare di riferimento

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- ☑ copia del certificato di invalidità civile
- ☑ copia della documentazione sanitaria o sociale
- ☑ copia della documentazione relativa alla situazione economica e patrimoniale
- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Seregno		