

Allegato 1 - Modello di domanda

All'Ufficio di Piano
dell'A.T.S. di Lamezia Terme
PEC: protocollo@pec.comunelameziaterme.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la presa in carico e l'ammissione all'integrazione della retta dei cittadini residenti nell'Ambito Territoriale di Lamezia Terme che intendono usufruire dei servizi offerti dalle strutture socio-assistenziali autorizzate al funzionamento, accreditate ed iscritte all'Albo di cui all'art. 24 del Regolamento n. 22/2019.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____, in qualità di

diretto interessato

ovvero

di _____ (specificare ruolo/vincolo parentela/affinità)

del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale _____, residente/domiciliato/a a _____ prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____

CHIEDE

la presa in carico e l'ammissione all'integrazione della retta presso la struttura socio-assistenziale denominata " _____ ", qualificata come _____ (indicare tipologia di struttura), con sede in _____ via _____ prov _____, a far data dal (da compilare solo nel caso di utenti già inseriti in struttura) _____

e a tal fine,

DICHIARA

che i parenti civilmente obbligati di cui art. 433 del Codice Civile sono:

1) _____ nat_ a _____ il _____ relazione di parentela _____ Contatto telefonico _____

2) _____ nat_ a _____ il _____ relazione

di parentela _____ Contatto telefonico _____

3) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____ Contatto telefonico _____

4) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____ Contatto telefonico _____

5) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____; Contatto telefonico _____

ovvero

l'inesistenza di soggetti di cui art. 433 del Codice Civile;

che la situazione reddituale/economica è la seguente:

- Valore ISEE _____;

- Redditi mensilmente percepiti _____ (specificare la
tipologia ad es. pensione, indennità di accompagnamento, indennità di frequenza o altra prestazione
economica) di importo pari a € _____;

che dalla data di presentazione dell'Isee non sono intervenute variazioni economiche e/o
patrimoniali

ovvero

che dalla data di presentazione dell'Isee sono intervenute le seguenti variazioni

di impegnarsi a presentare, su richiesta dell'ufficio, ogni altra utile documentazione;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione di natura socio-assistenziale,
economica e patrimoniale, intervenuta successivamente alla presentazione dell'istanza in parola, per
consentire il corretto calcolo della retta;

di essere consapevole che l'indicazione della predetta struttura si configura come *opzione
preferenziale* relativamente alla quale i Servizi preposti accerteranno la disponibilità e l'effettiva
compatibilità, nell'ambito delle risorse finanziarie disponibili;

di essere consapevole che la trasmissione della richiesta di "presa in carico e integrazione retta"
non obbliga l'Ente all'erogazione di fondi per la finalità in parola.

 1 sottoscritt_, consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla legge vigente per
falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara inoltre:

che le notizie fornite corrispondono al vero;

di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese e la documentazione presentata verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni sottoscritte si procederà ai sensi della normativa vigente;

di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Allega alla presente la documentazione di seguito specificata:

- relazione sanitaria redatta dal medico curante dell'assistito o da altro specialista dalla quale risulta la compatibilità all'inserimento in struttura socio-assistenziale;
- ISEE comprensivo di DSU in corso di validità dell'interessato riferito al nucleo familiare di appartenenza;
- Modello Obis-M;
- copie dei verbali di riconoscimento invalidità/handicap, se presenti;
- documento di riconoscimento del richiedente e di eventuale altro soggetto che interviene per lo stesso;
- ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza.

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente
