

**DOMANDA CONTRIBUTO PER INTEGRAZIONE RETTA DI RICOVERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ \* codice fiscale  
\_\_\_\_\_, residente a Vigodarzere in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ tel. / cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_;

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nelle quali può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi,

in qualità di:  diretto interessato

tutore  amministratore di sostegno  familiare \_\_\_\_\_ (precisare), di:

\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
sesso \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a Vigodarzere in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del vigente regolamento comunale per l'erogazione degli interventi e dei servizi sociali,

**la concessione di un intervento economico per la copertura parziale o totale della retta di ricovero per la parte della quota alberghiera**

Dichiaro per sé stesso

DICHIARA CHE IL SOGGETTO INTERESSATO DAL RICOVERO

- a) è cittadino regolarmente iscritto all'anagrafe della popolazione residente nel Comune di Vigodarzere, da almeno un anno alla data dell'ingresso in struttura residenziale;
- b) si trova in una situazione certificata di non autosufficienza e in condizioni sociali e sanitarie tali da non consentire la permanenza presso il proprio domicilio, e/o da non consentire soluzioni alternative al ricovero;
- c) ha una documentata situazione di difficoltà economica, tale da non riuscire a coprire autonomamente l'intero importo della retta di ricovero (quota alberghiera)
- d) presenta l'attestazione ISEE "per prestazioni socio-sanitarie erogate in ambiente residenziale a ciclo continuativo", ai sensi dell'art. 6 del D.P.C.M. 159/2013 e s.m.i., in corso di validità;
- e) presenta la documentazione attestante la spesa relativa alla retta richiesta presso la struttura in cui è stato o verrà inserito l'assistito;
- f) presenta eventuale dichiarazione formale, sottoscritta dall'interessato o dal soggetto incaricato a curarne gli interessi, attestante il proprio impegno a saldare il debito accumulato nei confronti del Comune, qualora lo stesso assistito venga a disporre, a qualsiasi titolo e in tempi anche successivi alla decorrenza dell'intervento di integrazione della retta da parte del Comune, di beni mobili e/o immobili;
- g) presenta qualsiasi altra documentazione relativa alla situazione economica, finanziaria, sociale e/o sanitaria dell'assistito, utile alla valutazione della richiesta di integrazione della retta, compresa eventuale dichiarazione di disponibilità e/o indisponibilità alla compartecipazione economica da parte dei soggetti civilmente obbligati cui l'interessato o chi ne cura gli interessi ha ritenuto di richiedere gli alimenti.

Si impegna a trasmettere all'assistente sociale tutta la documentazione che sarà richiesta.

---

**Consenso al trattamento dei dati personali regolamento (UE) 2016/679 e D. Legisl. n. 101/2018**

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D. legisl. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Firma

Vigodarzere, \_\_\_\_\_

---

**Da compilare a cura dell'assistente sociale**

VISTO per la presentazione domanda.

data: \_\_\_\_\_

L'ASSISTENTE SOCIALE

\_\_\_\_\_