



Amministrazione destinataria

Comune di Pagnacco

Ufficio destinatario

Servizio socio assistenziale

Domanda per sostegno economico a parziale copertura delle rette applicate da strutture residenziali accreditate

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

ricoverato presso la seguente struttura

Specificare la struttura di ricovero

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

CHIEDE

l'integrazione della rette di ricovero del seguente soggetto

Cognome		Nome			Codice fiscale				
relative alle mensilità									
Mensilità									
per il seguente importo									
Importo									
€									

derivante dai seguenti calcoli

Mese	Importo pensione	Importo margine autosufficienza	Retta struttura	Importo da integrare
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€

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 voler ricevere l'integrazione sulla seguente

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

l'esistenza dei seguenti soggetti civilmente obbligati

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere a conoscenza che i soggetti tenuti agli alimenti nei confronti della persona in stato di bisogno, ai sensi dell'art. 433 C.C. e con riferimento all'art. 7 del Regolamento Comunale, sono nell'ordine: Il coniuge, i figli e in loro mancanza i discendenti prossimi; i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, anche naturali e gli adottanti; i generi e le nuore; il suocero e la suocera; i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali

di essere a conoscenza che i predetti soggetti concorrono al pagamento della retta di ricovero del familiare, nell'ordine di cui sopra, fino alla copertura dell'intera retta

che il beneficiario è proprietario o comproprietario di immobili o titolare di altro diritto reale su immobili, anche in quota con altri soggetti, fatta eccezione della casa di abitazione e relative pertinenze, destinata ad abitazione principale, se occupata dal coniuge e/o da genitori, fratelli e sorelle, nonché da figli a condizione che la base imponibile ai fini IMU/TASI della casa non sia superiore a € 70.000,00, fatto salvo l'eventuale accertamento sul reale valore di mercato ed a quanto previsto al successivo art. 6 del regolamento comunale per l'integrazione rette di ricovero in strutture residenziali di anziani ed adulti in stato di bisogno

- che il beneficiario non ha donato tutto o parte del proprio patrimonio nei tre anni precedenti la domanda di integrazione della retta, fatta eccezione per le donazioni di modico valore valutate in rapporto alle condizioni economiche del donante. I donatori sono tenuti a coprire l'importo della retta, fino alla concorrenza del valore dei beni ricevuti in donazione (rif. art. 437 C.C.)
- che il beneficiario è detentore di beni mobili per un importo superiore a 3.500,00€ es: libretti di risparmio; - BOT, CCT ed altri titoli di credito; - depositi bancari, postali; - investimenti finanziari, ecc
- che il beneficiario è detentore di beni mobili per un importo inferiore a 3.500,00€ es: libretti di risparmio; - BOT, CCT ed altri titoli di credito; - depositi bancari, postali; - investimenti finanziari, ecc
- di impegnarsi ad utilizzare eventuali beni mobili ed immobili di cui il beneficiario del contributo divenga successivamente titolare a qualsiasi titolo e/o percepisca i relativi arretrati ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso degli importi anticipati dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura
- di aver tenuto conto di quanto previsto dal Regolamento Comunale per integrazione rette di ricovero in strutture residenziali di anziani ed adulti in stato di bisogno (Approvato con deliberazione consiliare n° 47 del 26/11/2014)

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 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