



Comune di Tavazzano con Villavesco
Provincia di Lodi
Ufficio Servizi Sociali

Domanda integrazione retta RSA

Protocollo Generale Classificazione cat. 7 cl. 12

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov)
residente in Tavazzano con Villavesco Via _____
C.F. _____ N. telefono _____

CHIEDE

un appuntamento con l'Assistente Sociale al fine di ottenere L'INTEGRAZIONE DELLA RETTA DI RICOVERO ai sensi dell'art. 17 del regolamento comunale per la disciplina del sistema di servizi e prestazioni sociali destinati a persone fisiche adottato con deliberazione C.C. n. 85 in data 18 giugno 2008.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle Leggi Speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere ricoverato/a presso la Residenza Sanitaria Assistenziale denominata _____
avente sede a _____ regolarmente autorizzata al funzionamento e accreditata;
- di non essere in grado di coprire autonomamente la retta richiesta dalla suddetta RSA ammontante ad € _____ giornaliera
- di essere titolare; oltre a quanto dichiarato ai fini dell'attestazione ISEE, dei seguenti emolumenti:
 Pensione Sociale o Assegno Sociale
 Pensione di Invalidità Civile
 Indennità di Accompagnamento
 Altri redditi esenti ai fini IRPEF _____
- di non avere parenti tenuti agli alimenti così come individuati dagli articoli 433 e seguenti del codice civile;
 di avere i seguenti parenti tenuti agli alimenti,, così come individuati dagli artt. 433 e seguenti del C.C.,

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Grado di parentela</i>

che concorrono al pagamento della retta per un importo complessivo di € _____ mensili;

5. di impegnarsi, qualora il/la sottoscritto/a successivamente alla data della presente dichiarazione divenisse titolare di redditi/rendite/ patrimoni, a comunicare tempestivamente le predette variazioni al Comune;
6. di impegnarsi, in caso di riscossione di arretrati relativi a ratei dell'indennità di accompagnamento o della pensione di invalidità civile, a restituire al Comune le somme fino alla concorrenza della retta di degenza a decorrere dalla data di integrazione della retta;
7. di aver preso visione delle condizioni previste dal vigente Regolamento comunale per la disciplina del sistema di servizi e prestazioni sociali destinati a persone fisiche;
8. di essere a conoscenza che il Comune di Tavazzano con Villavesco potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti;
9. di essere informato sui diritti e sui limiti di cui D.Lgs 30/6/2003 n. 196 concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso e autorizza il Comune di Tavazzano a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizioni di salute limitatamente a quanto necessario ed altri dati sensibili) per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Il Comune di Tavazzano si impegna ad utilizzare tali dati esclusivamente ai fini delle attività istituzionali svolte. Quanto sopra in osservanza dell'art. 13 del D.Lgs sopra citato.

Data,

Firma

Documenti da allegare:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante
- copia attestazione I.S.E.E.
- copia certificazioni rilasciate da enti erogatori eventuali emolumenti dichiarati al punto 3. della presente istanza.