

Prot. n. _____

Cisano Bergamasco, li _____/_____/_____

Spett.le Comune Cisano Bergamasco

Alla cortese attenzione dell'Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO AD INTEGRAZIONE DELLA RETTA ASSISTENZIALE
PER LA FREQUENZA IN STRUTTURE SOCIO ASSISTENZIALI A CARATTERE RESIDENZIALE.

Dati del richiedente

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____/_____/_____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ Cap _____

Via/Piazza _____ N. civico _____

Recapito telefonico _____ Email _____

CHIEDE

Un contributo economico ad integrazione della retta ai sensi del Regolamento Comunale in materia di Servizi sociali ed educativi e criteri di compartecipazione degli utenti al costo dei servizi per l'inserimento in strutture socio assistenziali a carattere residenziali.

Per se stesso

Per: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____/_____/_____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ Cap _____

Via/Piazza _____ N. Civico _____

Recapito telefonico _____ Email _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art.76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi;

a) Di aver presentato domanda di ingresso presso _____

b) Di essere ricoverato dal _____ Presso _____

c) Che il costo giornaliero della retta e di € _____

d) Che la situazione reddituale e patrimoniale è la seguente:

- Pensione mensile € _____
- Invalidità mensile € _____
- Rendite mensili (affitti, assicurazioni personali, etc.) € _____
- Estratto conto di depositi bancari e/o postali € _____
- Immobili
 - Di proprietà (indicare indirizzo, percentuale di proprietà e se uso principale)

 - In usufrutto (indicare indirizzo, percentuale di proprietà e se uso principale)

e) Che i parenti e i donatori tenuti agli alimenti ai sensi del Codice Civile sono:

Cognome	Nome	Indirizzo	Recapito	Grado di parentela

- f) Valore ISEE SOCIO SANITARIO RESIDENZIALE PER MAGGIORENNI in corso di validità € _____
- g) Valore ISEE ORDINARIO in corso di validità € _____

Si allega alla presente:

- Copia documento di identità del richiedente e del beneficiario;
- ISEE sociosanitario e ISEE ordinario
- Copia eventuale atto di designazione di amministratore di sostegno, tutore, curatore;
- Copia carta dei servizi della struttura residenziale con retta pagata per il ricovero;
- Copia certificazioni dei trattamenti pensionistici di qualsiasi natura (es accompagnamento, invalidità civile, ecc.);
- Copia rendite mensili (affitti, assicurazioni personali ecc.);
- Copia estratto conto e depositi bancari/postali;
- Copia documentazione sanitaria e/o verbale di invalidità

Cisano Bergamasco, li ____/____/____

Firma del richiedente