

# ISTANZA DI CONTRIBUTO A LIVELLO SPERIMENTALE PER RICOVERI DI SOLLIEVO

Dichiarazione resa ai sensi del DPR 28.12.200 N. 445

Al Comune di \_\_\_\_\_

Ufficio di Servizio Sociale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

per il/la sig/ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

la concessione del contributo per il ricovero di sollievo, presso la struttura residenziale socio-sanitaria o sociale accreditata denominata \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allego:

- Stato di famiglia;
- Verbale di invalidità riconosciuto al 100% con indennità di accompagnamento per gli anziani;
- Certificato di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 per disabili gravi;
- Dichiarazione ISEE relativa ai redditi del nucleo familiare (in corso di validità) non superiore a € 25.000,00;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

## INFORMATIVA PRIVACY E CONTROLLI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs, 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, al trasferimento e alla comunicazione dei dati personali, e dichiara di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, inoltre di essere stato informato e di essere consapevole che le auto-dichiarazione rese dal sottoscritto possono essere soggette a controlli effettuati dagli organi competenti su autonoma iniziativa o su richiesta dell'amministrazione comunale.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

