



Amministrazione destinataria

Comune di Ponte Lambro

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

Domanda di concessione sussidi finanziari per pagamento rette di ricovero in servizi residenziali

Il sottoscritto

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

in qualità di

Ruolo
<input type="text"/>

CHIEDE

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di (*)

Ruolo
<input type="text"/>

In qualità di ():
amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale*

CHIEDE INOLTRE

l'erogazione di un contributo economico finalizzato all'integrazione per il pagamento della retta di ricovero in struttura residenziale per

- adulti
- anziani
- disabili

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

- che nell'ultimo decennio non è stato donato o alienato a titolo oneroso a qualsiasi componente del nucleo familiare tenuto all'intervento alcun bene mobile o immobile
- che nell'ultimo decennio è stato donato o alienato a titolo oneroso a qualsiasi componente del nucleo familiare tenuto all'intervento alcun bene mobile o immobile

Tipo di bene

- mobile
- immobile

Familiare destinatario del bene

Valore o consistenza del bene

Data della donazione o alienazione

- che le proprie entrate economiche mensili sono le seguenti

Descrizione	Importo	
<input type="checkbox"/> indennità di accompagnamento	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> pensione	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> pensione di invalidità civile	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> altro (specificare) <input type="text"/>	<input type="text"/>	€

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)

- verbale di invalidità
- attestazione ISEE per prestazioni socio-sanitarie residenziali
- copia del documento d'identità del beneficiario
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Ponte Lambro

Luogo

Data

Il dichiarante

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.