

AL COMUNE DI SPINEA  
SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER INTEGRAZIONE RETTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

in relazione al calcolo per eventuale integrazione/compartecipazione retta, con la presente, consegna Attestazione ISEE, socio residenziale, aggiornata in corso di validità.  
Preventivamente informato, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa

CHIEDE

ai sensi di quanto previsto dal vigente Regolamento Comunale in materia di Servizi Sociali, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 54/2016,

- per sè stesso
- in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_

un contributo per il mantenimento presso la seguente Struttura Residenziale

\_\_\_\_\_

Dichiara che il Sig. \_\_\_\_\_ è titolare di ulteriori risorse economiche derivanti da trattamenti assistenziali, previdenziali ed indennitari, non soggetti ad IRPEF, come di seguito indicato

<u>tipo di beneficio</u>	<u>Importo mensile</u>
- _____	_____
- _____	_____
- _____	_____

Dichiara, altresì, che la retta giornaliera della Struttura \_\_\_\_\_  
è, per l'anno \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_

Inoltre si impegna per sé stesso o per conto del proprio assistito:

- a fornire tutti gli elementi richiesti dal Comune per quantificare i propri redditi e patrimoni mobiliari ed immobiliari;
- a comunicare tempestivamente al Comune variazioni di reddito che modifichino la quota di ricovero posta in carico del soggetto assistito;
- ad utilizzare le risorse economiche e patrimoniali di cui ha la disponibilità giuridica, compresi eventuali arretrati di qualsiasi natura in godimento (con esclusione delle quota per spese personali)

per il pagamento della relativa retta, o parte di essa;  
- a richiedere la nomina dell'Amministratore di Sostegno, se non è già avvenuta;

Dichiara di aver preso visione del Regolamento in materia dei Servizi Sociali approvato con DCC n. 54/2016.

E' inoltre a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare le condizioni reddituali dichiarate, utilizzando ogni elemento utile ad accertare l'effettiva e reale situazione dei richiedenti, anche tramite indagine su tenori di vita e/o acquisizione di altre informazioni ritenute necessarie.

Distinti saluti.

Luogo

data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

Attestazione ISEE socio residenziale

Documento di identità in corso di validità

Dichiarazione informativa privacy