



ALL'ATTENZIONE DEL SINDACO
e al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di
SADALI

**OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI SUSSIDI ECONOMICI PER
L'INTEGRAZIONE DELLE RETTE DI RICOVERO**

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____, residente in _____

Via _____ n. _____

domiciliato (indicare se diverso dalla residenza) _____

tel. _____ cell. _____ codice fiscale _____

in qualità di:

Destinatario

Amministratore di sostegno Tutore Curatore *specificare altro* _____

rende la presente dichiarazione/istanza per (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ e residente in Sadali in Via _____

_____ n. _____ dal _____ tel. _____

_____ cell. _____ codice fiscale _____

inserito nella struttura residenziale.....sita in via.....Comune di.....

dal

da inserire nella strutturasita in via.....Comune di.....

a far data dal.....

costo mensile della retta.....

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75), **sotto la propria personale responsabilità**,

DICHIARA :

1. Di aver destinato al pagamento della retta, fino ad esaurimento, tutte le proprie disponibilità (risorse finanziarie, a qualunque titolo possedute, depositate o investite in titoli, azioni, depositi, partecipazioni azionarie o d'impresa ecc.) così come riportate nella voce del patrimonio mobiliare nella dichiarazione unica sostitutiva (art.1b Regolamento Comunale) e il valore degli immobili di proprietà o quota di proprietà o di altri eventuali diritti reali di godimento su immobili posseduti dall'utente (es: l'usufrutto), art. 1c.

2. Di essere affetto da handicap grave (art.3,comma 3 L.104/92)

3. Di essere titolare di: (barrare con una x la voce che interessa)

- I.N.P.S. Categoria _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- VITALIZIO _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- PENSIONE ESTERA _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- RENDITA INAIL _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- INVALIDITA' CIVILE _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- ASSEGNO O INDENNITÀ ACCOMPAGNAMENTO _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- ALTRO: specificare tipo _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto

4. Di beneficiare dei seguenti altri redditi: NO SI

- DA LAVORO _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
referito al mese di
- DA INTERESSI SU DEPOSITI BANCARI _____ dell'importo di Euro _____ mensili –annui
- ALTRE RISORSE FINANZIARIE (obbligazioni, titoli azionari, fondi di investimento, ecc.) dell'importo di Euro _____
_____ (breve descrizione): _____

Dichiara inoltre che la propria situazione reddituale o economica, come risulta da ultima dichiarazione dei redditi presentata (730, 710, CUD, ecc) e relativa all'anno _____ è pari a Euro _____ (reddito complessivo lordo ai fini dell'imposta) e che l'isee è pari a Euro _____

5. Di aver "ceduto" beni immobili nei 5 anni precedenti la presente ISTANZA SI No

il cui ricavo è stato utilizzato per l'integrazione della retta SI No

6. Di aver effettuato nei 5 anni precedenti la presente ISTANZA prelievi di risorse finanziarie per un importo superiore ad €. 4.000,00 nell'arco di un mese SI No e/o €.20.000,00 in un anno SI No

il cui guadagno è stato utilizzato per l'integrazione della retta SI No

11. DI possedere un veicolo: marca _____ tipo _____ anno immatricolazione _____

12. aver già ottenuto sussidi economici o altre forme di assistenza dal Comune di Sadali

NO SI

| | | |
|------------|---------------|---------------|
| tipo _____ | importo _____ | periodo _____ |
| tipo _____ | importo _____ | periodo _____ |
| tipo _____ | importo _____ | periodo _____ |

13. Di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Sadali - Ufficio Servizi Sociali entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della dichiarazioni rese con la presente ed in particolare la composizione della famiglia sopraindicata, nonché della situazione reddituale e patrimoniale.

14. Il Richiedente dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Consiglio n.5 del 06.03.2013.

15. Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- certificato di pensione modello OBis M rilasciato dall'Inps;
- certificazione di handicap permanente grave, di cui all'articolo 3, comma 3, della legge 104/92;
- Valutazione dell'Unità di Valutazione territoriale presso la Asl per l'inserimento in "RSA e in comunità integrate e protette";
- Isee e dichiarazione dei redditi;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

.....
(luogo, data)

.....
(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.