



## COMUNE DI VICENZA

PGN \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI VICENZA  
SERVIZI SOCIALI  
C.À BUSATO N. 19  
36100 VICENZA

C.S.S.T. \_\_\_\_\_

ASSISTENTE SOCIALE \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER INTEGRAZIONE RETTA DI RICOVERO IN STRUTTURA RESIDENZIALE.**

DATI DEL DICHIARANTE:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

domiciliato \_\_\_\_\_

in qualità di :

- cittadino italiano
- cittadino straniero (dell'UE e non UE specificare, art. 3 del DPR 445/2000) \_\_\_\_\_
- dichiarante per il soggetto sotto indicato temporaneamente impedito (art. 4, comma 2, DPR 445/2000)
- dichiarante- rappresentante legale per il soggetto sotto indicato (art. 5 DPR 445/2000, specificare tutela, curatela, amministratore di sostegno) \_\_\_\_\_

Rende la presente dichiarazione/istanza per il/la sig./a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

domiciliato \_\_\_\_\_

ai fini di:

- inserimento in struttura residenziale a tempo indeterminato

- inserimento temporaneo in struttura residenziale (max 90 gg.)

## C H I E D E

**un contributo/anticipazione ad integrazione della retta di ricovero, come stabilito dagli artt. 25-27 del “Regolamento per l'erogazione di contributi economici ad integrazione del reddito”, di cui alla delibera di Consiglio Comunale n. 53 del 14/12/2017.**

A tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, 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), **dichiara quanto segue;**

### INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DELL'UTENTE:

- ISEE ordinario o ISEE socio-sanitario in corso di validità:**  
estremi dell'attestazione \_\_\_\_\_  
valore € \_\_\_\_\_
- ISEE modello MB3 (in caso di presenza di figli, non conviventi) in corso di validità:**  
estremi dell'attestazione \_\_\_\_\_  
valore € \_\_\_\_\_
- **di essere titolare dei seguenti importi pensionistici riferiti all'anno in corso:**

Ente erogatore/Categoria	Importo mensile netto	Importo tredicesima

- **Informazioni sull'indennità di accompagnamento:**

- è stata fatta richiesta in data \_\_\_\_\_ (estremi del deposito della domanda)  
 è stato visitato in data \_\_\_\_\_ (estremi del verbale di accertamento)  
 è già in possesso dalla data \_\_\_\_\_ (copia del verbale di riconoscimento)

- **di essere titolare, nei confronti dei sotto elencati immobili, dei seguenti diritti:**

Comune ed indirizzo	Titolo di possesso dell'immobile	Attuale destinazione

- di possedere altri redditi non pensionistici pari a € \_\_\_\_\_**
- di possedere i seguenti risparmi (depositi e conti correnti bancari e postali, Titoli di Stato, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi, azioni, fondi di investimento, ecc.) per un importo pari ad € \_\_\_\_\_ alla data della domanda**

- di avere venduto/donato in data \_\_\_\_\_ (negli ultimi tre anni) i seguenti immobili (dichiarazione non dovuta in caso di ricovero temporaneo):

\_\_\_\_\_

- altro \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICOVERANDO

• **Coniuge:**

cognome e nome \_\_\_\_\_

in possesso di disabilità certificata  **si**  **no**

ricoverato in struttura residenziale  **si**  **no**

• **Figli:**

Cognome e nome	Indirizzo	Comune	Telefono	Email

Il SOTTOSCRITTO si impegna:

- a comunicare, entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi mutamento delle condizioni reddituali e patrimoniali, compreso il riconoscimento di eventuali ulteriori emolumenti pensionistici (compresi gli arretrati), nonché l'avvenuta rinuncia e/o accettazione di eredità o legati;
- a restituire l'eventuale importo anticipato dal Comune di Vicenza al ricevimento degli arretrati relativi all'indennità di accompagnamento nel caso intenda beneficiare di **anticipazione** per il pagamento della retta di cui all'art. 18, comma 4, lett. a) del Regolamento;
- produrre copia dell'atto di **ipoteca volontaria** di cui all'art. 25 comma 5 del Regolamento nel caso intenda beneficiare di **anticipazione** per il pagamento della retta (beneficiario proprietario di beni immobili e usufruttuario);
- di depositare se necessario, con urgenza, il ricorso per la nomina di Amministratore di sostegno.

Si comunica che la persona di riferimento che potrà essere contattata dagli uffici per qualsiasi informazione si rendesse necessaria per l'espletamento della presente pratica è il sig./a \_\_\_\_\_ reperibile al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vicenza, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono:0444 221111 Indirizzo PEC: vicenza@cert.comune.vicenza.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.vicenza.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente; potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;

sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;

possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

l'Amministratore di sostegno \_\_\_\_\_

il Tutore \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- documento d'identità in corso di validità
- copia di nomina/deposito richiesta di amministratore di sostegno
- copia verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento
- verbale UVMD

Vicenza, \_\_\_\_\_

In fede

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

La presente istanza/riciesta contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà può essere presentata personalmente o spedita per posta, per fax (art. 38, comma 1, TUDA), inoltre può:

- a) essere sottoscritta dall'interessato senza necessità di autentica della firma in presenza del dipendente addetto a ricevere la istanza /riciesta, (art. 38, c. 3 , TUDA)
- b) ovvero sottoscritta, senza necessità di autenticazione della firma e presentata o spedita per posta, per fax o per via telematica – unitamente ad una fotocopia non autentica del documento di identità valido del sottoscrittore/riciedente (art. 38, c. 3, TUDA)
- c) nei casi di impedimento temporaneo, per ragioni di salute, la dichiarazione può esser fatta dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, con indicazione della cause dell'impedimento (art. 4, comma 2, TUDA)
- d) nel caso di chi non sa o non può firmare (impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione (art. 4, comma 1, TUDA), si procede con la raccolta della dichiarazione da parte del pubblico ufficiale.

Il sottoscritto dipendente comunale addetto alla ricezione, attesta che l'istanza è stata sottoscritta dal dichiarante in mia presenza (caso a).

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dipendente comunale addetto alla ricezione attesto che l'istanza è stata consegnata già sottoscritta e:

- contiene (caso b) fotocopia documento di identità
- non contiene fotocopia documento di identità

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE E PROPOSTE DELL'ASSISTENTE SOCIALE:**

Vicenza, \_\_\_\_\_

L'ASSISTENTE SOCIALE

\_\_\_\_\_