

Al Servizio \_\_\_\_\_

**RICHIESTA di COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA A CARICO DELL'UTENTE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_

in qualità di

- utente del Servizio;
- caregiver (indicare se e quale grado di parentela) \_\_\_\_\_
- Tutore/Amministratore di sostegno

per il/la Sig./ra: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di poter beneficiare del contributo a sostegno del pagamento della quota a carico del/la Sig./ra:  
\_\_\_\_\_ inerente a:

- Retta a carico dell'ospite in Casa Residenza Anziani (CRA)
- Retta a carico dell'ospite in Centro Diurno (CD)
- Retta a carico dell'ospite in Centro Socio Riabilitativo Residenziale (CSRR)

Valendomi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARO CHE**

a) \_\_\_\_\_ che il valore ISEE

- per l'accesso ai servizi socio-sanitari
- per l'accesso a strutture residenziali



del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ valido per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_

b) che il/la Sig.ra \_\_\_\_\_ è titolare delle seguente pensione e/o  
indennità (non già inclusa nell'attestazione ISEE)

- Pensione di invalidità civile per €/mese \_\_\_\_\_
- Indennità di accompagnamento per €/mese \_\_\_\_\_
- Altro (specificare cosa \_\_\_\_\_) per €/mese \_\_\_\_\_

#### DICHIARO INOLTRE

- di essere stato/a informato/a sulla finalità e le modalità del trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e di essere consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00.

Li \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1. I dati forniti sono trattati con procedure automatizzate e manuali solo dai dipendenti dell'Unione dei Comuni del Distretto Ceramico - Settore Politiche Sociali, incaricati del trattamento in relazione al procedimento per il quale sono stati rilasciati;
2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'accesso al servizio di competenza del Settore Politiche Sociali;
3. I dati raccolti resteranno in possesso di questa Amministrazione, fatta salva l'esigenza di altri Enti e/o Organismi per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati rilasciati;
4. L'interessato/a può esercitare i diritti previsti dagli artt.7 e 10 del D.Lgs 196/2003;
5. Il responsabile del trattamento è il Settore Politiche Sociali dell'Unione dei Comuni del Distretto Ceramico nella persona del responsabile del procedimento.