

	Amministrazione destinataria Comune di Calcio	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi alla persona	

## Domanda di integrazione della quota sociale o alberghiera per la retta di strutture residenziali

### *Domanda di integrazione della quota sociale o alberghiera per la retta di strutture residenziali*

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

### CHIEDE

l'integrazione della quota sociale o alberghiera della retta della struttura residenziale per

Soggetto interessato											
<input type="radio"/> per sè stesso											
<input type="radio"/> per il seguente familiare o tutelato											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Comune		Provincia	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
In qualità di (*)											

In qualità di (\*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

fissata dalla seguente struttura residenziale
Denominazione struttura

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 le condizioni economiche dell'interessato non consentono la copertura totale della spesa del servizio
- di essere consapevole che il Comune di Calcio assume temporaneamente l'onere di integrazione economica della quota sociale o alberghiera della retta a titolo di anticipazione della somma sul presupposto dell'incapacità dell'ospite, al momento, di provvedere in proprio
- di essere a consapevole che ai fini dell'adempimento dell'obbligo di pagamento della quota sociale o alberghiera della retta, l'ospite risponde con tutti i suoi beni presenti e futuri ai sensi dell'art. 2740 del Codice Civile, sui quali il Comune di Calcio potrà, quindi, rivalersi per il recupero degli esborsi anticipati

- che l'interessato all'integrazione della retta è titolare dei seguenti redditi, entrate o patrimonio immobiliare e mobiliare

<input type="checkbox"/>	pensione d'invalidità	
	Importo mensile	
	€	
<input type="checkbox"/>	indennità di accompagnamento	
	Importo mensile	
	€	
<input type="checkbox"/>	reddito da lavoratore dipendente	
	Importo reddito imponibile da CU	Anno CU
	€	
<input type="checkbox"/>	pensione di reversibilità o altre pensioni	
	Importo	Anno CU
	€	
<input type="checkbox"/>	altri redditi (specificare)	
	Importo reddito imponibile	
	€	
<input type="checkbox"/>	fabbricati	
	Importo rendita	
	€	
<input type="checkbox"/>	terreni	
	Importo rendita	
	€	
<input type="checkbox"/>	depositi bancari o postali, investimenti	
	Importo	
	€	

- che la situazione reddituale e patrimoniale del ricoverato è quella indicata nell'ISEE sotto riportato

Valore ISEE	Data rilascio	Numero protocollo DSU
€		

- di impegnarsi nei confronti dell'Amministrazione comunale, a comunicare con tempestività qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato ed eventualmente a rimborsare tutte le somme anticipate per l'integrazione economica della quota sociale o alberghiera, nel caso in cui venga accertata anche a distanza di tempo, in maniera inconfutabile, la sussistenza di altri redditi non dichiarati
- di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulle autodichiarazioni anche dalla Guardia di Finanza, su autonoma iniziativa o su richiesta del Comune

Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### **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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calcio		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>