

RISERVATO ALL'UFFICIO Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Assistenza di base per n. \_\_\_\_ ore settimanali - costo €h \_\_\_\_\_

Assistenza qualificata per n. \_\_\_\_ ore settimanali - costo €h \_\_\_\_\_

Spett.le  
COMUNE DI MONSERRATO  
Al Responsabile del Servizio Sociale  
Via San Lorenzo  
09042 MONSERRATO

**OGGETTO: Richiesta Servizio di Assistenza Domiciliare anno \_\_\_\_\_.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio di Assistenza Domiciliare

- Per se stess\_ ;  
 Per il seguente familiare \_\_\_\_\_ (grado di parentela \_\_\_\_\_)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_ residente a  
Monserrato Vi\_\_\_\_/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

### A TAL FINE

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art.47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA

a) che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA

b) che le risorse economiche complessive del proprio nucleo familiare si compongono dei seguenti proventi:

<b>TIPOLOGIA*</b>	<b>AMMONTARE ANNUO LORDO</b>	<b>AMMONTARE MENSILE LORDO (ANNO _____)</b>
Pensione INPS		
Altra Pensione (specificare _____ )		
Indennità Invalidità civile		
Indennità di accompagnamento		
Rendita INAIL		
Reddito da lavoro dipendente		
Reddito da lavoro autonomo		
Altri Redditi		
Altre indennità sociali a qualsiasi titolo percepite dai Comuni		
Contributi economici da parte di enti pubblici		
<b>TOTALE</b>		

\* Ai fini del calcolo delle risorse economiche complessive non vanno inclusi i sussidi concessi dal Comune ai sensi delle Leggi L.R. 20/97 – L.R. 27/83 – L.R. 9/2004 – L.R. 11/85

c) Che il/la destinatario/a dell'intervento di assistenza domiciliare

- ? non è titolare di indennità di accompagnamento
- ? è titolare di indennità di accompagnamento invalidi civili
- ? è titolare di indennità di accompagnamento ciechi civili

d) ? che nessun componente del nucleo familiare possiede proprietà immobiliari, né diritti reali o altri diritti di godimento e/o garanzia su immobili

OVVERO

? possiede i seguenti immobili di proprietà e/o con diritti reali o di godimento:

<b>TIPO IMMOBILE (ESCLUSA ABITAZIONE PRINCIPALE)</b>	<b>COMUNE CATASTALE E UBICAZIONE</b>	<b>NATURA GIURIDICA (PROPRIETÀ, USUFRUTTO...)</b>	<b>RENDITA CATASTALE/AGRARIA</b>

e) che i componenti del nucleo familiare sono titolari delle seguenti rendite finanziarie:

Euro \_\_\_\_\_ (anno \_\_\_\_\_)

f) che non esistono in vita familiari con obbligo alimentare nei confronti dell'interessato, ai sensi dell'art. 433 <sup>(1)</sup> del Codice Civile o non sono in grado di provvedervi;

1

(1) Persone obbligate). All'obbligo di prestare gli alimenti (438, 2751, n. 4) sono tenuti nell'ordine:

- 1) Il coniuge (51, 129 bis, 156, 548, 585)
- 2) I figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali;
- 3) I genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi (435, 436) anche naturali; gli adottanti;
- 4) I generi e le nuore (434);
- 5) Il suocero e la suocera;
- 6) I fratelli e le sorelle germani o unilaterali (439) con precedenza dei germani sugli unilaterali (279, 439, 801, 2948, 471. fall.).

- g) ? che il canone d'affitto annuale per l'abitazione di residenza ammonta a € \_\_\_\_\_ con contratto regolarmente registrato intestato ad un componente il nucleo familiare;

**OVVERO**

- ? l'intestatario dello stato di famiglia anagrafico o il coniuge/convivente è titolare di contratto di mutuo n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (indicare la Banca) con scadenza \_\_\_\_\_ per un importo annuale di € \_\_\_\_\_;
- h) di impegnarsi a rendere tempestiva comunicazione al Responsabile del Servizio Sociale del Comune su ogni variazione avvenuta rispetto a quanto sopra dichiarato;
- i) di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, saranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- j) di essere a conoscenza del fatto che, trattandosi di un servizio a domanda individuale, è prevista la contribuzione al costo orario in base alle fasce di reddito individuate dal DPGR n. 12/1989 e dai Comuni del PLUS 21, aggiornate annualmente secondo quanto indicato nella determinazione della Direzione Generale delle Politiche Sociali – Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e delle Politiche Sociali.

In fede di quanto sopra il dichiarante sottoscrive.

Data \_\_\_\_\_

*IL DICHIARANTE*

\_\_\_\_\_\*

\* Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero trasmessa insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità all'ufficio protocollo del Comune.

=====

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003**

**Il Comune La informa che:**

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'erogazione del servizio e per la definizione dell'eventuale contribuzione a carico dell'utente e sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- b) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03;
- c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art.24 del D.lgs. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall'interessato;

- e) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo e il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- g) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'esclusione dal Servizio;
- h) Il titolare del trattamento è il Comune di Monserrato, con sede legale in Piazza Maria Vergine n. 1 – 09042 Monserrato; il responsabile del trattamento è il Responsabile del procedimento a cui è assegnata la pratica.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

*Allega (barrare le caselle interessate):*

- Fotocopia documento di identità personale in corso di validità;*
- Dichiarazione ISEE;*
- Certificazione redditi (Mod. 730/CUD/Unico, etc.) \_\_\_\_\_*
- Certificazione medica;*
- eventuale attestazione di riconoscimento di non autosufficienza, ovvero accertamento dell'handicap da parte delle Commissioni di cui all'art.4 della L n° 104/92;*
- contratto mutuo*
- contratto affitto*
- Altro:*  
*(specificare) \_\_\_\_\_*

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_