

# DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO RSA

Al Comune di Lomagna (LC)  
Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA

INDIRIZZO

N.CIVICO

C.A.P.

CITTA'

PROVINCIA

TELEFONO

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

## CHIEDE

la concessione di un

*Contributo per inserimento in RSA – RSD – Altra struttura*

## DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

che il contributo è richiesto a favore di:

che il beneficiario del contributo

ha un reddito mensile pari a €  
indennità di accompagnamento;

- pensione n.

compresa

è titolare di c/c n.  
un saldo al

pari a €

presso

;

con

- è titolare di titoli di stato, buoni fruttiferi, fondi d'investimento:  
- alla data del (tre mesi antecedenti la domanda) per un importo di €
- alla data odierna per un importo di €

è proprietario dei seguenti immobili

Escluso il possesso dell'immobile in comproprietà e abitato dallo stesso comproprietario.

che la propria situazione patrimoniale relativa ai 3 anni precedenti la richiesta di ricovero con contribuzione comunale, non è peggiorata a seguito di vendite/donazioni o altro, che lo abbiano ridotto in uno stato di bisogno.

che attualmente i parenti obbligati al mantenimento come da codice civile, sono i seguenti:

reddito ISEE

reddito ISEE

reddito ISEE

### **COMUNICA**

che l'eventuale erogazione di contributo dovrà avvenire secondo la seguente modalità:

accredito su conto corrente bancario/postale coordinate europee IBAN:

### **SI IMPEGNA**

a redigere annualmente la dichiarazione dei redditi al fine di ottenere il rimborso parziale della quota sanitaria;

a utilizzare il rimborso per la copertura della retta della RSA/RSD/ALTRA STRUTTURA dandone comunicazione al Comune affinché possa sospendere l'erogazione del contributo sino a completo utilizzo del rimborso

a presentare entro il 15/01 di ogni anno nuova domanda di contributo con i dati reddituali, patrimoniali aggiornati, al fine di ridefinire il contributo.

a comunicare eventuali contributi ricevuti da altri Enti;

### **ALLEGA**

fotocopia documento di riconoscimento del beneficiario (c.i. – tessera sanitaria)

attestazione ISEE beneficiario in corso di validità;

documentazione relativa alla spesa da sostenere;

eventuale copia nomina amministratore di sostegno

copia modello OBISM e comunicazione liquidazione indennità di accompagnamento

copia ultima dichiarazione dei redditi

copia estratto conto corrente alla data del 31/12/

copia estratto conto titoli alla data del 31/12/

verbale di invalidità civile e dell'handicap

(firma del/la richiedente)

Luogo e data:

## **Informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

### **Informativa sul Trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante** **(art. 13 Regolamento UE n. 2016/679).**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di servizi sociali ed avverrà presso il Comune di Lomagna. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. I dati personali acquisiti con la presente nota possono essere comunicati alla Tesoreria comunale e alla società di riscossione crediti, all'Azienda Speciale Retesalute, all'INPS, all'Agenzia dell'Entrate ad eventuali gestori dei servizi comunali, a Enti Pubblici. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Lomagna (Capo Convenzione Lomagna, Cernusco L.ne, Montevicchia, Osnago) per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento sopra indicato. I dati verranno conservati sino al termine previsto per la documentazione di cui alla concessione sopra richiamata. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento 679/2016/UE – compresi i Diritti dell'interessato e l'esercizio dei predetti Diritti - e' presente sul sito web del **Comune di Lomagna** <http://www.comune.lomagna.lc.it/c097044/zf/index.php/privacy/index/privacy> e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell'Ente.*

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lomagna, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 039922510).

Responsabile della protezione dei dati è la società Studio Cavaggioni S.c.a r.l., P.I. 03594460234, con sede in San Bonifacio (VR), Via L. Pirandello, n. 3/N, tel. 045.6101835, e - mail [scarl@studiocavaggioni.it](mailto:scarl@studiocavaggioni.it), pec [studiocavaggioniscarl@legalmail.it](mailto:studiocavaggioniscarl@legalmail.it), che indica quale persona fisica referente l'Avv. Anna Tarocco.

Il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver letto l'Informativa del Trattamento dei dati personali sopra indicata e **ACCONSENTE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'Informativa, anche presente sul sito web del Comune.

Luogo e data

Firma