

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI
A FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI INSERITI
NELLA GRADUATORIA UNICA DEL DISTRETTO PIANURA EST
PER L'ACCESSO ALLE CASE RESIDENZA ANZIANI (CRA)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/00)**

Il sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ Prov/Stato _____ il ____/____/____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dal beneficiario del contributo, compilare anche la parte che segue:

Nella sua qualità di:

- Figlio
 Coniuge
 Familiare (specificare _____)
 Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno (estremi decreto di nomina _____)
 Altro (specificare _____)

di (indicare di seguito i riferimenti del beneficiario del contributo)

Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ Prov/Stato _____ il ____/____/____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

fa istanza di assegnazione del contributo economico straordinario a favore delle famiglie che hanno un anziano non autosufficiente inserito nella graduatoria unica del Distretto Pianura Est per l'accesso alle Case Residenza Anziani (CRA) e collocato in una struttura residenziale accreditata/autorizzata al funzionamento ai sensi della DGR 564/2000 e s.m.i., in attuazione del progetto "Posti temporanei" inserito nel "Programma attuativo 2018 del Piano di Zona per la salute e il benessere sociale" e all'avviso pubblicato dall'Unione Reno Galliera in qualità di Ente capofila del Distretto Pianura Est

A tal fine, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE IL DESTINATARIO

- è residente nel Comune di _____;
 - ha un'età superiore a 65 anni, con ridotta autonomia;
 - è inserito nella graduatoria unica del Distretto Pianura Est per l'accesso alle Case Residenza Anziani (CRA) con una valutazione complessiva pari o superiore a 500 punti di BINA (Breve Indice della Non Autosufficienza);
 - è collocato in una struttura residenziale accreditata/autorizzata al funzionamento ai sensi della DGR 564/2000 e s.m.i. : specificare denominazione struttura _____ ubicata presso il Comune di _____;
 - è in possesso di un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria erogate in ambito residenziale calcolato secondo quanto previsto dall'art. 6 del DPCM 159/2013 e s.m.i., in corso di validità, non superiore a € 35.000,00, protocollo INPS-ISEE _____, con un valore ISEE pari ad € _____;
 - non beneficia di contributi da parte di altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di spesa;
- è:
- cittadino/a italiano;
 - cittadino regolarmente soggiornante di un Paese membro nell'Unione Europea;
 - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (permesso n. _____, rilasciato da _____; validità fino al _____);
 - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso della ricevuta della richiesta di rinnovo presentata entro sessanta giorni dalla data di scadenza del permesso precedente.

DICHIARO ALTRESÌ

- che la spesa effettivamente sostenuta nell'anno 2018, al momento della presentazione della domanda ammonta a € _____

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede che il contributo venga erogato tramite accredito su conto corrente intestato a _____ residente in Via/Piazza _____ Comune di _____ Tel. _____ C.F. _____ presso (Posta o Banca) _____ filiale di _____ con le seguenti coordinate IBAN, con addebito delle relative spese:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI				CAB				CONTO CORRENTE														
I	T																										

Al fine di evitare eventuali disguidi, si raccomanda di allegare la stampa del codice IBAN.

A CORREDO DELL'ISTANZA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- documenti contabili (fatture) quietanzati che attestino la spesa effettivamente sostenuta al momento della presentazione della domanda;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;

AVVERTENZA

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'accesso al contributo relativo all' "AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI INSERITI NELLA GRADUATORIA UNICA DEL DISTRETTO PIANURA EST PER L'ACCESSO ALLE CASE RESIDENZA ANZIANI (CRA)";
- il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione [di cui al punto f)];
- il titolare del trattamento è l'Unione/Comune di _____ e l'Unione Reno Galliera - Ufficio di Piano distrettuale.

_____, _____
 Luogo data

IL DICHIARANTE
