

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ferrara

**Ufficio destinatario****Domanda di erogazione di contributo economico individuale per integrazione di retta****Il sottoscritto**

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

**Soggetto interessato**

- per sè stesso
- in qualità di coniuge o figlio/a, amministratore di sostegno, curatore, tutore legale

**soggetto interessato**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)										

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

integrazione retta per i seguenti servizi

- Casa Residenza per Anziani convenzionata
- Casa di riposo o casa-famiglia o CRA in regime di libero mercato
- RSA
- Ricovero temporaneo di sollievo
- Nucleo speciale temporaneo demenze

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

di essere stato informato che la concessione dell'integrazione retta è vincolato in primis a quanto previsto dal vigente "regolamento sulla compartecipazione da parte degli utenti al costo dei servizi socio sanitari di assistenza domiciliare, pasti a domicilio e retta di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali per anziani Approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 41955/15 del 15 giugno 2015" disponibile sul sito istituzionale del Comune di Ferrara e di ASP

### È CONSAPEVOLE

che

- l'integrazione mensile della retta da parte di ASP non è retroattiva ma potrà essere erogata esclusivamente a decorrere dalla data di presentazione di tale domanda corredata da tutta la documentazione sopraindicata
- la domanda di integrazione retta può essere richiesta dall'interessato, coniuge o figli o da un legale rappresentante dell'anziano se questi risulta incapace naturale
- il contributo, vincolato al pagamento della sola retta come specificato si configura esclusivamente a titolo di anticipazione e pertanto è soggetto a restituzione ad ASP a cura del beneficiario, o di chi ne esercita la tutela giuridica, o dei suoi aventi causa, nella misura delle risorse economiche mobiliari e immobiliari del beneficiario, di cui è titolare o dovessero pervenirgli anche successivamente l'inizio dell'erogazione
- in base al citato regolamento comunale, in assenza di ISEE socio-economico residenze con componente aggiuntiva o con ISEE superiore a euro 10.000, ad esclusione degli utenti soli in vita con redditi e patrimoni mobiliari non sufficienti alla copertura della retta di ricovero, non è prevista l'erogazione di integrazione retta
- nel caso il richiedente intenda ricorrere all'art 8.6 del regolamento comunale o all'articolo 6, comma 3, lettera b) n. 2) del D.P.C.M. 159/2013, è tenuto a presentare tutta la documentazione richiesta dall'Assistente Sociale utile alla valutazione socioeconomica e familiare come indicato dal regolamento di ASP affinché ASP si esprima in merito
- dichiara, infine, di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del DPR 445/2000 in materia di documentazione amministrativa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia dell'attestazione ISEE  
*(ISEE socioeconomico residenze con componente aggiuntiva del coniuge/figli in corso di validità con DSU)*
- copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- certificato pensionistico OBIS – M INPS relativo all'anno in corso
- documentazione relativa alla presenza di beni mobiliari comprensivo di movimentazione ultimo trimestre
- copia di erogazione bonus/benefici/"long term care"
- documentazione relativa alle trattenute sulla pensione
- documentazione relativa alla proprietà totale o parziale di beni immobili e dichiarazione relativa a tutte le azioni tese a mettere a frutto detti beni
- atto di nomina di amministratore di sostegno/procura legale
- contratto con la struttura ospitante o eventuali fatture se l'anziano è già accolto in struttura
- copia dell'atto di nomina di Amministratore di Sostegno/Curatore/Procura generale
- copia del codice IBAN su cui versare l'eventuale integrazione retta
- copia della domanda ingresso in CRA accreditata
- copia dell'istanza di certificazione di estraneità economico affettiva
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

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

Ferrara

Luogo

Data

il dichiarante