

Amministrazione destinataria  
 Comune di Udine

Ufficio destinatario  
 Unità operativa protezione sociale

## Domanda di contributo economico sulle rette di accoglienza in struttura residenziale a ciclo continuativo

### Il/la sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### Soggetto interessato

per se stesso

in qualità di coniuge o parente entro il 3° grado di parentela (specificare relazione di parentela), amministratore di sostegno, curatore, tutore legale

**Ruolo**

Della seguente persona

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

### CHIEDE

un contributo economico al Comune sulle rette di accoglienza nella seguente struttura residenziale a ciclo continuativo

**Denominazione struttura**

sita in

Provincia    Comune                      Indirizzo                                      Civico    Barrato    Scala    Piano    SNC    CAP

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

(per se stesso o in riferimento a chi rappresenta)

In merito al nucleo familiare	
<input type="checkbox"/>	di avere un coniuge
<input type="checkbox"/>	di avere figli nel nucleo familiare
	<b>Numero figli</b>
<input type="checkbox"/>	di avere figli fuori dal nucleo familiare
	<b>Numero figli</b>
In merito all'attestazione ISEE	
<input type="radio"/>	di esserne già in possesso
	<b>Indicatore ISEE per le Prestazioni Sociosanitarie Residenziali</b>
	€
	<b>Rilasciato in data</b>
<input type="radio"/>	di averne fatto richiesta con DSU
	<b>Presentata in data</b>
<input type="radio"/>	di non poterla richiedere (solamente nel caso di ingressi urgenti, per mancanza del riconoscimento di invalidità civile)
In merito all'indennità di accompagnamento	
<input type="radio"/>	di esserne già titolare, con decorrenza dalla data
	<b>Data</b>
<input type="radio"/>	di averne fatto richiesta in data
	<b>Data</b>
<input type="radio"/>	di non esserne titolare

- di essere consapevole che il Comune non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nell'istanza, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito
- il sottoscritto prende atto che la determinazione del contributo verrà effettuata sulla base dell'indicatore ISEE per le Prestazioni Sociosanitarie Residenziali, il cui importo massimo previsto per l'erogazione del contributo corrisponde attualmente a 12.999.99 €, e che la Dichiarazione Sostitutiva Unica dovrà essere presentata annualmente presso un CAF autorizzato
- di aver preso visione della seguente comunicazione di avvio del procedimento amministrativo

### COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241, art. 7 e art. 8 la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento. A tal fine, si comunica

- che l'ufficio competente per il procedimento è il Servizio Entrate e Servizi Sociali del Comune di Udine, unità operativa protezione sociale
- che il responsabile del procedimento è il dirigente incaricato del Servizio Entrate e Servizi Sociali
- che il termine di conclusione del presente procedimento è di 90 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della sua istanza, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie
- che l'ufficio presso il quale può prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'ufficio relazioni con il pubblico (URP) del Comune di Udine (via Lionello, n. 1)
- che in caso di inerzia dell'Amministrazione potrà proporre ricorso dinanzi al tribunale amministrativo regionale (TAR) del Friuli Venezia Giulia

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia decreto di nomina dell'amministratore di sostegno/tutore/curatore                                       |
| <input type="checkbox"/> | copia del titolo di soggiorno, di durata non inferiore a un anno<br><i>(per i cittadini extra-comunitari)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Udine

Luogo

Data

Il dichiarante