

**CONTRIBUTI STRAORDINARI PER IL PAGAMENTO DELLA MAGGIORE QUOTA SOCIALE DELLE RETTE
DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO SANITARI A FAVORE DELLA POPOLAZIONE RICOVERATA PRESSO
RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI (RSA)**

**DOMANDA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome) nato/a a
_____ (Prov. _____), il _____, codice fiscale
_____, residente a _____ (Prov. _____)
in via _____ n. _____, *(eventualmente, solo se diversa dalla
residenza)* domiciliato/a in _____ (Prov. _____) in via
_____ n. _____, telefono _____,
e-mail _____, con riferimento all'avviso per **L'EROGAZIONE
DI CONTRIBUTI AI RICOVERATI IN RSA RESIDENTI NEL COMUNE DI LODI,**

CHIEDE

(selezionare l'opzione di interesse)

Per sé stesso.

A nome e per conto di _____ (nome e
cognome), nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,
codice fiscale _____, e residente a _____
(Prov. _____), in via _____ n. _____, del quale il sottoscritto è
tutore/amministratore di sostegno (ADS)/familiare/delegato *(cancellare le opzioni che non
ricorrono)* in forza di _____

*(indicare l'atto di nomina a tutore o amministratore di sostegno oppure il grado di parentela o l'atto di
delega da parte del beneficiario),*

che gli venga erogato il contributo previsto sulla base dei requisiti di seguito dichiarati.

L'importo dovrà essere accreditato sul conto corrente IBAN: _____
intestato a _____ **(ATTENZIONE: il conto
corrente di accredito deve essere intestato o cointestato al beneficiario).**

In relazione alla presente domanda, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- ✓ di essere ricoverato dalla data _____ presso la seguente Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA): _____, situata in _____ (Prov. _____) via _____, _____, la quale per l'anno 2022 ha aumentato la retta di ricovero che è passata da euro _____ giornaliera/settimanale/mensile (*cancellare le opzioni che non ricorrono*) a euro _____;
- ✓ (*eventualmente*) di essere stato dimesso in data ___/___/2022;
- ✓ di essere in possesso di ISEE sociosanitario residenziale pari a euro: _____;
- ✓ di essere residente a Lodi, ovvero di essere stato residente a Lodi immediatamente prima del ricovero in RSA.

(Luogo e data) _____ il _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Allega alla presente la seguente documentazione:

- copia carta d'identità del dichiarante
- eventuale decreto di nomina del Tutore/ADS e/o delega
- stampa IBAN con titolarità del conto corrente
- altri documenti (specificare.....)

INFORMATIVA PRIVACY

Trattamento dei dati

(Art. 13 Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE)

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Lodi, con sede in Piazza Broletto, 1 – 26900 Lodi.

Pec: comunedilodi@legalmail.it

Responsabile della protezione dei dati

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati: avv.latorre@ordineavvocatibopec.it

Finalità e base giuridica del trattamento

Il Titolare tratta i dati personali identificativi comunicati in occasione del raffronto con informazioni già in possesso del Comune o di soggetti terzi, pubblici o privati, per l'accertamento del possesso dei requisiti dichiarati. I dati potranno essere pertanto comunicati a terzi in attuazione dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 per la verifica della veridicità delle dichiarazioni rese e all'Autorità giudiziaria in caso di falsa dichiarazione. Il conferimento dei dati previsti dal modulo di richiesta è obbligatorio e il loro mancato inserimento preclude la possibilità di dar corso al procedimento di erogazione dei contributi e degli adempimenti conseguenti. Tutti i dati che vengono comunicati dagli interessati, o che il Comune di Lodi acquisisce da terzi, saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento di erogazione dei contributi.

Eventuali destinatari

I dati trattati dal Comune di Lodi potranno essere comunicati al personale interno autorizzato al trattamento, da soggetti terzi che agiranno per conto del Comune in qualità di Responsabili del trattamento appositamente designati ex art. 28 del Regolamento UE, a soggetti pubblici in forza degli obblighi normativi e alle autorità di controllo e di verifica.

Periodo di conservazione dei dati.

Il Comune di Lodi conserva i dati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e comunque per un periodo ulteriore in applicazione delle norme in materia di tenuta degli atti e dei documenti amministrativi.

Obbligo della comunicazione dei dati e conseguenze della mancata comunicazione

La comunicazione dei dati personali è obbligatoria per poter accedere alla misura di cui si tratta. La mancata comunicazione di tali dati comporta l'impossibilità di concludere l'erogazione del contributo.

Diritti dell'interessato

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti nonché di opporsi all'elaborazione rivolgendosi al Responsabile del Trattamento oppure Responsabile per la Protezione dei dati. Gli interessati, qualora ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (art. 77) hanno diritto di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Luogo e data, _____

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui sopra.

Firma dell'interessato _____

Informazioni

Le domande si possono presentare:

- ✓ Tramite consegna all'Ufficio Protocollo del Comune di Lodi P.zza Mercato,5
Orario di apertura al pubblico
Lunedì: 8.30 - 12.00; 13.30 - 17.45;
Martedì:
CHIUSURA;
Mercoledì: 8.30 - 17.45; mercoledì del cittadino, orario continuato
Giovedì: 8.30 - 13.00;
Venerdì: 8.30 - 12.00.
- ✓ Tramite pec all'indirizzo : comunedilodi@legalmail.it
- ✓ Tramite trasmissione postale con Raccomandata all'indirizzo Comune di Lodi P.zza Mercato,5 Lodi

Non sono ammesse altre modalità di presentazione delle domande.

E' possibile richiedere supporto alla compilazione della domanda:

- ✓ telefonando al n. 0371/4091 e digitare l'opzione 5 nei seguenti giorni:
MARTEDÌ 9,00/12,30 GIOVEDÌ 9,00/12,30
- ✓ recandosi direttamente presso l'Ufficio Servizi Sociali di via Volturno,4 Lodi previo appuntamento da fissare telefonando al n. 0371/4091 e digitare l'opzione 5 nei seguenti giorni:
MARTEDÌ 9,00/12,30 GIOVEDÌ 9,00/12,30