

Modello 1

ALL'UFFICIO DI PIANO  
c/o COMUNE DI POGGIO MIRTETO  
P.zza Martiri della Libertà,40  
02047 POGGIO MIRTETO

OGGETTO: **RICHIESTA DI CONCESSIONE DI SUSSIDI ECONOMICI PER L'INTEGRAZIONE DELLE RETTE DI RICOVERO IN STRUTTURE RESIDENZIALI - ANNO 2021.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TELEFONO N. \_\_\_\_\_

- PER SE MEDESIMO
- PER IL/LA SIGNOR/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CON IL QUALE IL RICHIEDENTE È LEGATO DAL SEGUENTE VINCOLO DI  
PARENTELA \_\_\_\_\_ (FIGLIO/A, PADRE, MADRE, TUTORE, FRATELLO, SORELLA, ALTRO),

VISTO L'AVVISO PUBBLICO PROT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ CON IL QUALE È DATA COMUNICAZIONE  
DELL'ATTIVAZIONE DI SUSSIDI ECONOMICI PER L'INTEGRAZIONE DELLE RETTE DI RICOVERO IN STRUTTURE RESIDENZIALI A  
FAVORE DI CITTADINI ULTRASESSANTACINQUENNI RESIDENTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIALE DELLA BASSA SABINA

**C H I E D E**

**il riconoscimento del beneficio economico integrativo delle rette di ricovero- Anno 2021.**

a tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000,  
e che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici  
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

CHE IL/LA SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_ :

1. È STATO/A RICOVERATO/A NELL'ANNO 2021 PRESSO LA STRUTTURA RESIDENZIALE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_
2. HA CORRISPOSTO ALLA PREDETTA STRUTTURA RESIDENZIALE LA SOMMA MENSILE DI EURO \_\_\_\_\_
3. HA PERCEPITO NELL'ANNO 2021 INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO  SI  NO
4. HA I SEGUENTI PARENTI AVENTI ISEE INFERIORE AL MINIMO VITALE ANNUO INPS PER L'ANNO 2021 (EURO 6.702,54):

- FRATELLI E/O SORELLE  SI  NO  
- GENITORI  SI  NO

DEI QUALI ALLEGA LA RELATIVA ATTESTAZIONE ISEE, NECESSARIA NEL SOLO CASO IN CUI L'INTERESSATO RITENGA DI TROVARSI NELLA CONDIZIONE DELL'ULTIMO PERIODO DEL PAR. D, PUNTO 3 LETT. A AVVISO PUBBLICO PROT. N. \_\_\_\_\_ ;

**AI FINE DEL CONTRIBUTO SUPPLEMENTARE RELATIVO ALL'ANNO 2020:**

5. DI ESSERE STATO/A RICOVERATO/A NELL'ANNO 2020 PRESSO LA STRUTTURA RESIDENZIALE

\_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ , CORRISPONDENDO LA SOMMA MENSILE DI EURO \_\_\_\_\_

6. DI AVER PERCEPITO NELL'ANNO 2020 INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO  SI  NO

**DICHIARA INOLTRE** DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE GRADUATORIE DEGLI AMMESSI, DEI NON AMMESSI E DEGLI ASSEGNATARI DEL CONTRIBUTO SARANNO PUBBLICATE ESCLUSIVAMENTE ALL'ALBO PRETORIO ON LINE DELLA CITTÀ DI POGGIO MIRTETO SECONDO LE MODALITÀ DESCRITTE ALLA LETTERA G. DELL'AVVISO PUBBLICO PROT. N. ....

**CHIEDE** CHE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO IN OGGETTO VENGANO INVIATE A:

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- ATTESTAZIONE ISEE PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI, DEL POTENZIALE BENEFICIARIO
- ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLA STRUTTURA RESIDENZIALE OSPITANTE (*Modello 2*)
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL POTENZIALE BENEFICIARIO E DELL'EVENTUALE RICHIEDENTE
- EVENTUALMENTE: ATTESTAZIONE ISEE DEI PARENTI DI CUI AL PARAGRAFO D PUNTO 3, LETT. A AVVISO PUBBLICO PROT. N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_