



Al Comune di  
ADRIA

\_\_ | \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente ad Adria, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

C.F.: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

- Ospite, **NON AUTOSUFFICIENTE/DISABILE**, della Casa di riposo/struttura residenziale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- In attesa del posto in casa di riposo, domanda presentata nel mese di \_\_\_\_\_

L'INTERESSATO O CHI PER ESSO E' TENUTO A COMUNICARE ALL'UFFICIO LA DATA DI EFFETTIVO INGRESSO IN CASA DI RIPOSO.

**CHIEDE**

di poter beneficiare di:

INTEGRAZIONE RETTA CASA DI RIPOSO/STRUTTURA RESIDENZIALE

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle implicazioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

- Che l'ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità è, di € \_\_\_\_\_
- di essere titolare di:
  - pensione, importo mensile € \_\_\_\_\_
  - indennità di accompagnamento, importo mensile € \_\_\_\_\_
  - in attesa del riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
  - invalidità civile al 100% con riconoscimento della legge 104/92;

- di essere:
  - coniugato con:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ ll \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Reddito mensile/ pensione / invalidità € \_\_\_\_\_

- recapito telefonico \_\_\_\_\_
  - vedovo/a
  - celibe/nubile

**FIGLI (o fratelli o parenti di riferimento)**

1° \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coniugat \_\_ con \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lavoro di entrambi: \_\_\_\_\_

2° \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Coniugat \_\_ con \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lavoro \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ entrambi:  
\_\_\_\_\_

3° \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Coniugat \_\_ con \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lavoro di entrambi: \_\_\_\_\_

### ALTRE PERSONE CONVIVENTI

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
attività svolta \_\_\_\_\_

### ALLOGGIO

in affitto con euro: \_\_\_\_\_  
 con mutuo di euro mensili: \_\_\_\_\_  
 di proprietà  
 in uso gratuito.

**Il sottoscritto, a migliore chiarimento della propria posizione, precisa quanto segue:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega la seguente DOCUMENTAZIONE:**

fotocopia documento d'identità;  
 fotocopia dell'ISEE  
 altri documenti ( \_\_\_\_\_ )

#### **Trattamento dati personali:**

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/2016 e della normativa nazionale vigente relativi alla tutela del trattamento dei dati personale, si informa che:

La finalità del trattamento dei dati riguarda la concessione dei contributi economici. I dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all'erogazione del contributo. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali ed informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge. Titolare dei dati è il Comune di Adria ed il responsabile del trattamento dei dati è il Sindaco. Al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti, così come previsto dagli artt. Dal 15 al 22 del GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.

Adria \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_