

RICHIESTA DI INSERIMENTO OSPITE CONVENZIONATO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ ED IMPEGNO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 4 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) in Via _____
_____ n. _____

Codice Fiscale _____ cell. _____

email _____ pec _____

in qualità di _____

fa richiesta affinché:

☐ **Lo scrivente**

☐ **Il/La Signor/a** _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) Via _____
_____ n. _____

Codice Fiscale _____ cell _____

possa essere accolto/a presso la Residenza Protetta "Letizia Veralli, Giulio ed Angelo Cortesi".

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i dati indicati e forniti sono completi e veritieri e si impegna altresì a comunicare entro 30 giorni dal verificarsi di qualsiasi variazione riguardante i dati indicati consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione dei fatti influenti sulla situazione personale e reddituale comporta, la responsabilità prevista dalla legge, il recupero delle eventuali somme non corrisposte ed i relativi interessi.

Notizie sulla situazione abitativa:

- ☐ Vive solo
- ☐ Vive in famiglia con _____
- ☐ È ospite di _____

Motivo della richiesta: _____

Notizie sulla situazione reddituale e patrimoniale:

1) Le entrate mensili – di qualsiasi natura - della persona in oggetto sono:

Pensione _____ cat. _____ N. _____ Euro _____

Pensione _____ cat. _____ N. _____ Euro _____

Pensione _____ cat. _____ N. _____ Euro _____

Pensione _____ cat. _____ N. _____ Euro _____

TOT. _____

a) Altri redditi cat. _____ Euro _____

cat. _____ Euro _____

b) Assegni familiari e assimilabili Euro _____ erogati da _____

2) Titolare di diritti reali gravanti su beni immobili:

a) Diritto _____ Tipologia _____

Ubicazione _____ CF di _____ foglio _____

P.lle _____ note _____

b) Diritto _____ Tipologia _____

Ubicazione _____ CT di _____ foglio _____

P.lle _____ note _____

3) Altri redditi: _____

Come da certificazione ISEE allegata alla presente (tale certificazione non è necessaria se ai fini della capacità reddituale vengono prodotti altri documenti ritenuti utili ovvero è necessaria per la domanda di contributo al Comune di residenza - domicilio di soccorso).

Notizie sulla rete familiare:

RELAZIONE CON L'OSPITE	COGNOME E NOME	COMUNE DI RESIDENZA	REC. TEL.
Coniuge			
Figli			
Generi e/o nuore			
Fratelli e/o sorelle			
Altro (specificare)			

Todi, _____

Firma del richiedente _____

in qualità di _____

Firma del soggetto garante (anche non rientrante nelle fattispecie di cui all'art. 433 c.c.);

Todi, _____

Firma del garante _____

Firma del soggetto che dovrà essere ricoverato (se incapace dal tutore) se la domanda è presentata da altri (garante, tenuto per legge agli alimenti, ecc...).

Todi, _____

Firma _____

Contestualmente alla sottoscrizione della richiesta di inserimento, dovranno essere presentati i documenti elencati nel MOD_01 (Documentazione ammissione). Entro la data di ingresso dell'ospite in struttura, dovrà essere presentata la ricevuta di attivazione del bonifico periodico mensile in favore dell'A.P.S.P. "Veralli Cortesi" per l'importo indicato.

INFORMATIVA PRIVACY- Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali forniti in base al regolamento UE (2016/679) e secondo le modalità descritte nella Informativa privacy della Azienda pubblica di servizi alla persona - Residenza Protetta per Anziani- "Letizia Veralli, Giulio ed Angelo Cortesi", disponibile sul sito web <http://www.verallicortesi.it>

Todi, _____

Firma _____