



CITTA' DI TORINO

**Divisione Servizi Sociali
Area Politiche Sociali
Servizio Anziani e Tutele**

RICHIESTA D'INTERVENTO ASSISTENZIALE

Per un cittadino proveniente dal territorio della Circostrizione

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. n° 445 del 28/12/2000

QUESTA DICHIARAZIONE E' RESA DA:

Io sottoscritto/a.....nato/a a:
il giorno residente/domiciliato a.....,
in Via tel.....

DICHIARO QUANTO SEGUE

LA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDONO INTERVENTI È IL SIG./SIG.RA:
Cognome Nome.....
Nato/a il.....a.....
Indirizzo di residenza.....
Indirizzo di domicilio.....

DICHIARA CHE LA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDE L'INTERVENTO

è in possesso dell'attestazione ISEE per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria erogate in ambiente residenziale, ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, con valore di € e scadenza in data; oppure

ha presentato la richiesta dell'attestazione ISEE per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria erogate in ambiente residenziale, ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, in data..... presso il C.A.F; oppure

non ha ancora effettuato la richiesta dell'attestazione ISEE per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria erogate in ambiente residenziale, ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, e pertanto **si impegna a richiedere l'Isee entro 30 gg.**

di non voler/ poter presentare la richiesta di attestazione ISEE e di accettare il pagamento per intero della quota socio assistenziale.

di essere informato/a del fatto che l'istruttoria non potrà procedere in assenza dell'ISEE previsto per la prestazione richiesta in quanto..... e pertanto **si impegna a richiedere l'Isee entro 30 gg.**

a conferma dell'inserimento residenziale **Lettera inserimento A.S.L. del**
a seguito valutazione della Commissione U.V.G.

Il richiedente è stabilmente ospite dal giorno:

**Presso il presidio
m'impegno a versare la quota dovuta di retta alberghiera secondo le norme vigenti
Inoltre,**

dichiaro di provvedere in proprio al versamento della retta alberghiera
oppure

a) **chiedo** :

- l'accertamento della quota di retta alberghiera a suo carico sulla base dell'allegata Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche ed ai sensi delle norme vigenti,
- l'integrazione della retta alberghiera, se dovuta, da parte dell'Amministrazione Comunale

b) **m'impegno**, contestualmente, a versare la quota che verrà comunicata al gestore del Presidio secondo le modalità che il medesimo comunicherà

c) **m'impegno**, inoltre, a rimborsare all'Amministrazione le somme anticipate ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 2012 02263/019 dell'11/06/2012

Dichiaro di essere informato, ai sensi del D. l.vo 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto (in base alla legge 328/2000, alla normativa regionale sui servizi sociali, al regolamento sui dati sensibili del Comune di Torino) saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione dei dati, e con comunicazione solo ad altri enti pubblici o soggetti gestori del servizio erogato, formalmente incaricati del trattamento. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti di correggere e integrare le informazioni trattate dal Comune, e di oppormi ai trattamenti illegittimi, rivolgendomi alla Direzione Politiche Sociali e Rapporti con le Aziende Sanitarie del Comune, il cui Direttore è Responsabile del trattamento dei dati. Titolare di tale trattamento è il Sindaco.

Torino,

Letto, confermato, sottoscritto
IL DICHIARANTE

.....

Attesto che la presente richiesta è stata presentata dal Sig. identificat... su esibizione in mia presenza di N.....rilasciat .. in data da

Torino, (Firma dell'addetto della Direzione Politiche Sociali o dei Servizi Sociali di territorio)

BARRARE LA APPROPRIATA, SE IL RICHIEDENTE NON PUO' FIRMARE O RICHIEDE PER ALTRI
Previo accertamento della sua identità, la presente richiesta è stata presentata:

Dal richiedente in presenza di un suo impedimento a sottoscrivere

Da: coniuge: SI NO; o, in assenza del coniuge, dal figlio/a, SI NO; oppure, in mancanza di figlio/a, dal seguente parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado: i genitori, i nonni, i nipoti (figli dei figli), i fratelli, gli zii, i cugini....., nell'interesse di un componente della famiglia che si trova in uno stato di impedimento temporaneo, per motivi di salute di quest'ultimo;

In nome e per conto di un componente della famiglia incapace, da chi ne ha la rappresentanza legale: SI NO; o la tutela: SI NO;

E' stata sottoscritta dall'interessato stesso con l'assistenza del curatore, poiché è soggetto a curatela

Attesto che la presente richiesta è stata presentata dal Sig., che ha il seguente rapporto con il beneficiario:; identificat... su esibizione in mia presenza di N.....rilasciat... in data da

Torino,

.....

(Firma dell'addetto della Direzione Politiche Sociali o dei Servizi Sociali di territorio)

NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE SIA STATA SPEDITA

Attesto che la presente dichiarazione è pervenuta contestualmente a fotocopia di

N. rilasciat... in data da.....

Torino,

.....

(Firma dell'addetto della Direzione Politiche Sociali o dei Servizi Sociali di territorio)

RICHIESTA PRESENTATA IN DATA: □□ □□ □□□□

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
RELATIVA ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL RICHIEDENTE**

ai sensi della normativa sull'autocertificazione (artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

QUESTA DICHIARAZIONE E' RESA DA:

Io sottoscritt... ..nato/a a:
il giorno □□ □□ □□ residente/domiciliato a.....,
in Via tel.....

DICHIARO QUANTO SEGUE

LA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDONO INTERVENTI È IL SIG./SIG.RA: Cognome Nome..... Nato/a il.....a..... Indirizzo di residenza..... Indirizzo di domicilio.....
--

**TUTTI I DATI SEGUENTI SI RIFERISCONO ALLA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDONO
INTERVENTI**

Composizione della famiglia del richiedente				
Indicare i familiari del richiedente				
Cognome e nome	(1)	Grado di parentela con il richiedente (indicare se nominato curatore o tutore del richiedente)	Luogo e data di nascita	Residenza o domicilio (se diverso dalla residenza); numero telefonico

(1) solo in caso di dichiarazione relativa a persona anziana non autosufficiente, mettere una crocetta se nel periodo immediatamente precedente il ricovero la persona era nello stato di famiglia:

Redditi da pensione, compresa invalidità , reversibilità - Maggiorazioni - Rendite e indennità (compresa l'indennità d'accompagnamento) al 31 dicembre dell'anno precedente la richiesta			
Categoria ed Ente, Numero	Importo mensile	Tredicesima	Altro
INPDAP			
PENSIONE ESTERA			

Dichiarazione relativa all'indennità di Accompagnamento (nel caso non sia ancora percepita)

- Non ha presentato domanda per l'Indennità di Accompagnamento perché considerata incompatibile con le attuali condizioni della persona
- Ha presentato domanda per ottenere l'Indennità di Accompagnamento in data.....
- Ha presentato domanda di aggravamento in data

Ha effettuato la visita (o 1° visita o aggravamento) per l'Ind. di Acc. in data e:

- è in attesa dell'esito
 - l'esito è favorevole*
 - l'esito è negativo
- *compilare il contratto di anticipazione

Redditi da lavoro dipendente o simili. Redditi di partecipazione a società, in associazioni o imprese al 31 dicembre dell'anno precedente la richiesta

<i>Ente/ditta</i>	<i>Tipologia di reddito</i>	<i>Importo</i>	<i>Note</i>

Redditi da lavoro autonomo o d'impresa. Tutti i redditi senza subordinazione (ad esempio, le collaborazioni) al 31 dicembre dell'anno precedente la richiesta

<i>Ente/ditta</i>	<i>Tipo di attività, N. registraz. P.IVA</i>	<i>Importo mensile</i>	<i>Note</i>

Patrimonio immobiliare (fabbricati e terreni in qualsiasi località, anche all'estero, in proprietà, usufrutto, nuda proprietà, servitù, superficie ed enfiteusi) al 31 dicembre dell'anno precedente la richiesta

<i>Nome del titolare</i>	<i>Tipo di fabbricato: casa, rustico, garage, ecc</i> <i>Tipo di terreno: agricolo, edificabile</i>	<i>località</i>	<i>Categoria catastale</i>	<i>Titolo (v. legenda sotto)</i>	<i>Quota posseduta</i>	<i>Reddito annuale risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi</i>

LEGENDA: 1 = proprietà 2 = usufrutto 3 = nuda proprietà 4 = servitù 5 = superficie 6 = enfiteusi
A = affittato B = a disposizione

Beni immobiliari donati negli ultimi 5 anni

<i>Tipologia</i>	<i>In data</i>	<i>Valore</i>	<i>Altro</i>

Ogni tipo di somma arretrata: liquidazione di pensione, di invalidità, di indennità

<i>Tipologia di arretrato</i>	<i>Importo</i>	<i>Data</i>	<i>Altro</i>

Il patrimonio mobiliare (depositi bancari o postali o altri depositi; conti correnti bancari, postali; titoli - obbligazioni, certificati di deposito, azioni, ecc -) posseduto al 31 dicembre dell'anno precedente la richiesta

<i>Tipologia</i>	<i>Ente/agenzia/società</i>	<i>Valore</i>

Il valore di donazioni effettuate, lasciti, corrispettivi di cessioni a titolo oneroso percepiti nei cinque anni precedenti la domanda d'intervento

<i>Tipologia</i>	<i>In data</i>	<i>Valore</i>	<i>Altro</i>

SOTTOSCRIZIONE DI RESPONSABILITA' DELLA DICHIARAZIONE

- 1) Io sottoscritto dichiaro di avere compilato i quadri del modulo sovrastante, e che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete. Comunicherò entro 30 giorni da quando ne sono venuto a conoscenza, ogni cambiamento, sia delle condizioni di reddito e di patrimonio, sia di quanto è necessario dichiarare in questo modulo e di quanto previsto dalle normative vigenti in materia. Sono consapevole che il Comune di Torino e altri Enti, con il contributo della Guardia di Finanza, controlleranno la dichiarazione, e se anche soltanto una delle informazioni o dei dati dichiarati risulteranno falsi o incompleti, il Comune presenterà querela all'autorità giudiziaria, e, in base all'art. 75 DPR n. 445/00 non erogherà l'intervento e decadrò dagli interventi erogati. Il Comune chiederà la restituzione delle somme concesse e le recupererà coattivamente se non saranno restituite.
 - 2) Dichiaro di essere a conoscenza che l'integrazione da parte del Comune è effettuata nei termini di un'anticipazione che sarà quindi soggetta a rimborso, con obbligo di restituzione a mio carico, nel caso in cui siano percepite entrate arretrate, relative al periodo di integrazione, o siano alienati i diritti sugli immobili, ai sensi della D. C. C. dell'11/06/2012 n. 2012 02263/019.
 - 3) A tale fine mi obbligo a comunicare ogni variazione e a versare gli importi anticipati dal Comune.
 - 4) Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, in caso d'inadempimento, il Comune procederà al recupero coattivo delle somme oggetto di rivalsa.
 - 5) Sono consapevole che, in base all'art. 73 del DPR 445/2000, ad eccezione dei casi di dolo o colpa grave, gli operatori del Servizio non hanno nessuna responsabilità per gli atti che essi emanano a seguito di questa dichiarazione, se questi atti sono la conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e che sono stati presentati o acquisiti dal Servizio a seguito di indicazioni fornite da chi ha sottoscritto la dichiarazione o da altre persone.
 - 6) Sono informato, in base al D. Lgsl.196/03, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per l'intervento saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione, e con comunicazione solo ad altri Enti pubblici. Sono a conoscenza di poter esercitare i diritti di correzione ed integrazione delle informazioni trattate dal Comune e di oppormi ai trattamenti illegittimi rivolgendomi alla Direzione Politiche Sociali e Rapporti con le Aziende Sanitarie del Comune, il cui Direttore è Responsabile del trattamento dei dati. Titolare di tale trattamento è il Sindaco.
- di essere informato/a del fatto che l'istruttoria non potrà procedere in assenza dell'ISEE previsto per la prestazione richiesta in quanto.....
e pertanto **si impegna a richiedere l'Issee entro 30 gg.**

Torino,

Letto, confermato, sottoscritto
IL DICHIARANTE

.....

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE E/O PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE AL MOMENTO DELLA CONSEGNA ALL'ADDETTO (Art. 38 del DPR n. 445/2000)

Attesto che la presente dichiarazione è stata presentata dal Sig. identificat... su esibizione in mia presenza di N.....rilasciat... in datada
Torino,.....
(Firma dell'addetto della Direzione Politiche Sociali o dei Servizi Sociali di territorio)

NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE SIA STATA SPEDITA

Attesto che la presente dichiarazione è pervenuta contestualmente a fotocopia di
N.....rilasciat ... in data da
Torino,.....
(Firma dell'addetto della Direzione Politiche Sociali)

BARRARE LA APPROPRIATA, SE IL DICHIARANTE NON PUO' FIRMARE O DICHIARA PER ALTRI
Previo l'accertamento dell'identità, la presente dichiarazione è stata resa:

- Dal richiedente in presenza di un suo impedimento a sottoscrivere
- Da: coniuge: SI NO; o, in assenza del coniuge, dal figlio/a, SI NO; oppure, in mancanza di figlio/a, dal seguente parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado: i genitori, i nonni, i nipoti (figli dei figli), i fratelli, gli zii, i cugini....., nell'interesse di un componente della famiglia che si trova in uno stato di impedimento temporaneo, per motivi di salute di quest'ultimo;
- In nome e per conto di un componente della famiglia incapace, da chi ne ha la rappresentanza legale: SI NO; o la tutela: SI NO;
- E' stata sottoscritta dall'interessato stesso con l'assistenza del curatore, poiché è soggetto a curatela

Attesto che la presente richiesta è stata presentata dal Sig., che ha il seguente rapporto con il beneficiario:; identificat... su esibizione in mia presenza di N.....rilasciat ... in data da

Torino,..... (Firma dell'addetto della Direzione Politiche Sociali o dei Servizi Sociali di territorio)