

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI  
A FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI INSERITI  
NELLA GRADUATORIA UNICA DEL DISTRETTO PIANURA EST  
PER L'ACCESSO ALLE CASE RESIDENZA ANZIANI (CRA)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(art. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/00)**

Il sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov/Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dal beneficiario del contributo, compilare anche la parte che segue:**

Nella sua qualità di:

- Figlio  
 Coniuge  
 Familiare (specificare \_\_\_\_\_)  
 Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno (estremi decreto di nomina \_\_\_\_\_)  
 Altro (specificare \_\_\_\_\_)

**di (indicare di seguito i riferimenti del beneficiario del contributo)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov/Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**fa istanza di assegnazione del contributo economico straordinario a favore delle famiglie che hanno un anziano non autosufficiente inserito nella graduatoria unica del Distretto Pianura Est per l'accesso alle Case Residenza Anziani (CRA) e collocato in una struttura residenziale accreditata/autorizzata al funzionamento ai sensi della DGR 564/2000 e s.m.i., in attuazione del progetto "Posti temporanei" inserito nel "Programma attuativo 2018 del Piano di Zona per la salute e il benessere sociale" e all'avviso pubblicato dall'Unione Reno Galliera in qualità di Ente capofila del Distretto Pianura Est**

A tal fine, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità,

#### **DICHIARA CHE IL DESTINATARIO**

- è residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
  - ha un'età superiore a 65 anni, con ridotta autonomia;
  - è inserito nella graduatoria unica del Distretto Pianura Est per l'accesso alle Case Residenza Anziani (CRA) con una valutazione complessiva pari o superiore a 500 punti di BINA (Breve Indice della Non Autosufficienza);
  - è collocato in una struttura residenziale accreditata/autorizzata al funzionamento ai sensi della DGR 564/2000 e s.m.i. : specificare denominazione struttura \_\_\_\_\_ ubicata presso il Comune di \_\_\_\_\_;
  - è in possesso di un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria erogate in ambito residenziale calcolato secondo quanto previsto dall'art. 6 del DPCM 159/2013 e s.m.i., in corso di validità, non superiore a € 35.000,00, protocollo INPS-ISEE \_\_\_\_\_, con un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_;
  - non beneficia di contributi da parte di altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di spesa;
- è:
- cittadino/a italiano;
  - cittadino regolarmente soggiornante di un Paese membro nell'Unione Europea;
  - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (permesso n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_; validità fino al \_\_\_\_\_);
  - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso della ricevuta della richiesta di rinnovo presentata entro sessanta giorni dalla data di scadenza del permesso precedente.

#### **DICHIARO ALTRESÌ**

- che la spesa effettivamente sostenuta riferita all'anno 2018, al momento della presentazione della domanda ammonta a € \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede che il contributo venga erogato tramite accredito su conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ presso (Posta o Banca) \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ con le seguenti coordinate IBAN, con addebito delle relative spese:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI				CAB				CONTO CORRENTE														
I	T																										

Al fine di evitare eventuali disguidi, si raccomanda di allegare la stampa del codice IBAN.

**A CORREDO DELL'ISTANZA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- documenti contabili (fatture) quietanzati che attestino la spesa effettivamente sostenuta al momento della presentazione della domanda;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;

**AVVERTENZA**

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'accesso al contributo relativo all' "AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI INSERITI NELLA GRADUATORIA UNICA DEL DISTRETTO PIANURA EST PER L'ACCESSO ALLE CASE RESIDENZA ANZIANI (CRA)";
- il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione [di cui al punto f)];
- il titolare del trattamento è l'Unione/Comune di \_\_\_\_\_ e l'Unione Reno Galliera - Ufficio di Piano distrettuale.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Luogo data

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_