



Amministrazione destinataria

Comune di Alghero

Ufficio destinatario

Domanda di inserimento presso il Centro Residenziale per Anziani

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Stato civile	Numero figli
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Soggetto interessato

- per sè stesso
- per il seguente soggetto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di (*)

Ruolo
<input type="text"/>

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

<input type="text"/>

CHIEDE

l'inserimento presso il Centro Residenziale Anziani del Comune di Alghero

- comunità alloggio
- comunità integrata
- servizio semiresidenziale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti posizioni

- autosufficienza
- parziale autosufficienza
- non autosufficienza

che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela	Professione

di avere

Numero di figli				
Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela	Professione

che la situazione socio – familiare e il grado di autonomia è

- nessuna necessità di assistenza
- presenza di una o più persone che garantiscono assistenza continuativa
- presenza di una o più persone che garantiscono assistenza irregolare o carente
- assenza di persone e di assistenza

che la situazione abitativa è

- abitazione di proprietà in buone condizioni
- abitazione in affitto e coabitazione con familiari
- altro (Utente già inserito in Comunità Integrata o Alloggio)
- abitazione in condizioni mediocri o in spazi inadeguati
- abitazione malsana con sfratto esecutivo

che il reddito del nucleo familiare è pari alla seguente cifra così come risulta dall'allegata certificazione ISEE

Importo
<input type="text"/>
€

15.000,01 € in su

- che per l'anno in corso i redditi esenti dall'IRPEF del beneficiario sono i seguenti

Tipologia del reddito importo annuo	Euro	
indennità di accompagnamento	<input type="text"/>	€
assegno di invalidità	<input type="text"/>	€
rendite INAIL-INPS o di altro ente	<input type="text"/>	€
pensioni per ciechi e per sordomuti	<input type="text"/>	€
pensione e/o assegno sociale	<input type="text"/>	€
altri redditi non compresi nell'ISEE	<input type="text"/>	€

Specificare

DICHIARA INOLTRE

- che il richiedente è consapevole che i criteri generali di accesso alla struttura sono i seguenti: persone di età superiore ai 65 anni; cittadini residenti nel Comune di Alghero; residenti nel territorio dell'ambito PLUS di Alghero; residenti di altri Comuni che partecipano, mediante convenzione con il Comune di Alghero, alla gestione della struttura con modalità definite nella stessa convenzione approvata dal Dirigente del Servizio
- di essere consapevole del fatto che, nell'ambito dei citati criteri generali le priorità di ingresso al Centro Residenziale vengono definite a seguito dell'urgenza e della valutazione dell'intensità del bisogno assistenziale della persona, effettuata sulla base degli elementi come da allegato A) parte integrante della domanda
- che nel rispetto dell'art.7 del Regolamento Comunale del Centro Residenziale Anziani, il sottoscritto, in caso di inserimento, si impegna a versare mensilmente all'Amministrazione Comunale il contributo mensile in base alla Normativa Nazionale (e Regionale, se esistente) in materia di Indicatore della situazione Economica Equivalente (ISEE) e nella misura fissata annualmente (retta minima e retta massima) con provvedimento dell'Amministrazione Comunale
- di essere altresì consapevole che, ai fini dell'accesso alla struttura e del calcolo della retta mensile, vengono considerati anche i redditi esenti ai fini IRPEF come i sussidi corrisposti dalla Stato o da altri Enti Pubblici a titolo assistenziale (indennità di accompagnamento, assegno di invalidità, pensioni estere etc.)
- di accettare gli obblighi contenuti nel regolamento del Centro Residenziale Anziani approvato con Delibera C.C. n. 65 del 27.11.2017
- di essere consapevole che la presente richiesta di inserimento al Centro Residenziale è valida fino al 31.12. dell'anno in corso, decorso il quale è necessario presentare una nuova domanda

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- relazione dettagliata ed esauriente rilasciata dal medico curante
- svama Sanitaria
- svama Cognitiva Funzionale
- valutazione multidimensionale del distretto di appartenenza - (Solo in caso di inserimento in Comunità Integrata)
- attestazione I.S.E.E. completa di dichiarazione Unica Sostitutiva (DSU)
- certificazione unica
- modulo Obis/M (certificato di pensione)
- copia del codice fiscale
- copia della tessera sanitaria
- allegato A) Criteri generali e priorità di accesso alla struttura
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alghero

Luogo

Data

il dichiarante