

Modello richiesta contributo per strutture residenziali

DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DEVE ENTRARE IN STRUTTURA

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a Venezia _____ via _____
_____ n. _____ Cap. _____

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE

STRUTTURA per la quale si chiede il contributo _____

Indirizzo _____

Tipologia

- Comunità alloggio*
- RSA disabili*
- Istituto*
- Gruppo appartamento*
- Inserimento a tempo indeterminato*
- Inserimento a tempo determinato per n° giorni _____*

PERSONA DI RIFERIMENTO A CUI COMUNICARE L'ESITO DELLA PRESENTE DOMANDA

Cognome e Nome _____ Tel. _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Via _____ n.° _____

In qualità di

- Beneficiario
- Amministratore di Sostegno/Tutore
- Altro (da specificare) _____

Firma _____

Assistente sociale di riferimento:

distretto n°

DA DICHIARARE ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445

Indennità di Accompagnamento (barrare la casella interessata)

- Si**
- Fatta richiesta (allegare fotocopia della ricevuta dell'A.ULSS)**
- Mi impegno a farne richiesta entro 30 giorni dalla data della presente domanda**

DICHIARO altresì di conoscere ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), la necessità del trattamento, ai fini dell'esame della presente domanda, dei dati personali sopradescritti e acconsento all'uso di questi nell'ambito dell'istruttoria della domanda, dichiarando di avere avuto in particolare conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei "dati sensibili" di cui al Decreto Legislativo.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. Fotocopia documento di identità della persona che firma la domanda
2. Fotocopia della certificazione I.S.E./I.S.E.E. completa della Dichiarazione Sostitutiva Unica
3. Verbale della U.V.M.D.
4. Modulo Obis M, eventuale modello CUD o altra documentazione sostitutiva di pensioni, assegni sociali, indennità, a qualsiasi titolo percepite.