



# Città di Pastrengo

Provincia di Verona

Piazza Carlo Alberto, 1 - 37010 - C.F. 00721100238 - tel. 045/6778800 - website: <http://www.comunepastrengo.it>  
indirizzo PEC: [protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it) e-mail: [assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it](mailto:assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it)

Al Comune di Pastrengo

Ufficio Servizi Sociali

## ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO DI INTEGRAZIONE RETTA

Il/La sottoscritto/a	Cognome	Nome
Nato/a il		a
C.F.		residente in
Via/loc.		n.
cellulare		e-mail:
nel nome, per conto e nell'interesse del/della Sig./Sig.ra		
Cognome		Nome
Nato/a il		a
C.F.		Residente in PASTRENGO (VR)
In via/loc.		n.
<input type="checkbox"/> autosufficiente <input type="checkbox"/> NON autosufficiente		

### CHIEDE

che l'Amministrazione Comunale contribuisca al pagamento della retta di ricovero in struttura residenziale del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ospitato/a presso

e a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia;

secondo quanto previsto dal vigente **Regolamento per l'erogazione dei Servizi Sociali**, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 35 del 2 ottobre 2018, **Titolo VI – artt. da 42 a 48**;

### DICHIARA

i dati relativi alla situazione economica necessari alla valutazione del caso, così come da modulo allegato.

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- certificazione ISEE in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Il/La Richiedente \_\_\_\_\_



# Città di Pastrengo

Provincia di Verona

Piazza Carlo Alberto, 1 - 37010 - C.F. 00721100238 - tel. 045/6778800 - website: <http://www.comunepastrengo.it>  
indirizzo PEC: [protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it) e-mail: [assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it](mailto:assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ 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 È RESA DA:

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ residente/domiciliato a \_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

DICHIARO QUANTO SEGUE:

LA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDONO INTERVENTI È IL SIG./LA SIG.RA:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio \_\_\_\_\_

TUTTI I DATI SEGUENTI SI RIFERISCONO ALLA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDE L'INTEGRAZIONE  
RETTA

### Composizione della famiglia del richiedente

Indicare i familiari del richiedente

Cognome e nome	(1) <sup>1</sup>	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

### 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

<sup>1</sup> 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



# Città di Pastrengo

Provincia di Verona

Piazza Carlo Alberto, 1 - 37010 - C.F. 00721100238 - tel. 045/6778800 - website: <http://www.comunepastrengo.it>  
indirizzo PEC: [protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it) e-mail: [assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it](mailto:assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it)

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'Indennità di Accompagnamento in data \_\_\_\_\_ e:

- è in attesa dell'esito
- l'esito è favorevole
- l'esito è negativo

DICHIARA INOLTRE **(beni immobili)**

- di essere titolare di proprietà o altro diritto reale immobiliare
- di non essere titolare di proprietà o altro diritto reale immobiliare

## SOTTOSCRIZIONE DI RESPONSABILITÀ DELLA DICHIARAZIONE

1. io sottoscritto dichiaro di avere compilato i quadri del modulo sovrastante, e che le mie dichiarazioni sono vere e complete, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia;
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 diritti sugli immobili, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento comunale.**
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 Comune a seguito di indicazioni fornite da chi ha sottoscritto la dichiarazione o da altre persone.



# *Città di Pastrengo*

*Provincia di Verona*

Piazza Carlo Alberto, 1 - 37010 - C.F. 00721100238 - tel. 045/6778800 - website: <http://www.comunepastrengo.it>  
indirizzo PEC: [protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.pastrengo.vr@pecveneto.it) e-mail: [assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it](mailto:assistentesociale@comune.pastrengo.vr.it)

Data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

**Informativa per il trattamento di dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018**

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

- Cognome e Nome: Luigi Mangili
- Indirizzo postale Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)
- Indirizzo mail/PEC: [dpo-cloudassistance@pec.it](mailto:dpo-cloudassistance@pec.it)
- Telefono: 800 121 961

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.