

Comune di Gerenzano

Provincia di Varese

**Domanda di Assegnazione del Buono Sociale ANNO 2010
Per anziani non autosufficienti assistiti a domicilio da assistenti domiciliari.**

Delibera della Giunta Comunale nr. 143 del 30/11/2009

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ prov. di _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ Nr. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov.di _____ Telefono _____

codice fiscale _____

CHIEDE

L'assegnazione del Buono Sociale per sostenere le cure atte ad assicurare la permanenza a domicilio di anziani non autosufficienti.

A tal fine, consapevole che – ai sensi dell'articolo 76 del D.p.r. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere stato/a riconosciuto/a invalido con diritto all'indennità di accompagnamento, come da verbale allegato in copia alla presente domanda, rilasciato dalla Commissione Sanitaria per accertamento degli stati di invalidità dell'A.S.L. di _____ ;
- Che il valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del proprio nucleo familiare non è superiore a €14.000,00;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ altri componenti oltre il beneficiario (in tal caso l'I.S.E.E. non deve superare €18.000,00.=);
- Che il proprio nucleo familiare è formato da due anziani, di età uguale o superiore a 75 anni entrambi con i requisiti di invalidità per poter accedere al buono sociale ma con un ISEE superiore a €18.000,00;

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di:

- impegnarsi a comunicare, direttamente o tramite un familiare l'eventuale ricovero presso R.S.A. (Residenza Sanitario-Assistenziale);
- di impegnarsi a comunicare, direttamente o tramite un familiare, l'eventuale cambio di residenza al di fuori del Distretto di Saronno (Comuni di: Caronno P.la, Cislago, Gerenzano, Origgio, Saronno e Uboldo);
- di essere assistito a domicilio da un'assistente assunta con regolare contratto di lavoro a tempo pieno (contratto pari ad almeno 40 ore settimanali);

Comune di Gerenzano

Provincia di Varese

- di essere a conoscenza che il Comune di Gerenzano, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento per l'erogazione dei buoni sociali approvato con Deliberazione di C. C. n°03 del 27/03/2009, effettuerà idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 8 - del Regolamento sopra citato, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici indebitamente ottenuti;
- di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici, una delle seguenti modalità di pagamento:

direttamente sul conto corrente bancario/postale nr. _____ intestato a:

NOME _____ COGNOME _____

Banca/Posta _____ Comune di _____

IBAN

a mezzo mandato di pagamento (da incassare presso lo sportello della tesoreria Comunale Banca Credito Valtellinese Piazza De Gasperi, Gerenzano) intestato al/la sottoscritto/a e riscosso per suo conto dal Sig./Sig.ra :

NOME _____ COGNOME _____

N. tel. _____

Il/la sottoscritto/a nomina inoltre la persona alla quale saranno erogati i ratei maturati e non riscossi in caso di decesso, nel Sig./Sig.ra:

nome _____ cognome _____

codice fiscale

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

comune di _____ prov. di _____ cap. _____

In tal caso l'accredito dei benefici economici avverrà tramite una delle seguenti modalità:

direttamente sul conto corrente bancario/postale nr. _____ intestato a:

NOME _____ COGNOME _____

Banca/Posta _____ Comune di _____

IBAN

Comune di Gerenzano

Provincia di Varese

a mezzo mandato di pagamento (da incassare presso lo sportello della tesoreria Comunale Banca Credito Valtellinese Piazza De Gasperi, Gerenzano) intestato al/la sottoscritto/a e riscosso per suo conto dal Sig./Sig.ra :

NOME _____ COGNOME _____

N. tel. _____

Il sottoscritto premesso quanto sopra

DELEGA IL SIG. / LA SIG.RA

NOME _____ COGNOME _____

nato a _____ prov. di _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ Nr. _____

codice fiscale _____

a presentare la richiesta di assegnazione di Buono Sociale

firma del dichiarante

Gerenzano il _____

N.B. E' necessario allegare copia della carta d'identità del dichiarante e della persona delegata

Dichiarazione del parente dell'anziano

Il sottoscritto: NOME _____ COGNOME _____

in qualità di (specificare il grado di parentela o di affinità: es. figlio, nipote, ecc.): _____

DICHIARA:

- di essere impegnato personalmente o tramite i miei familiari nell'attività di cura;
- di essere responsabile del piano di cura attuato tramite persona di mia fiducia.

Allegare fotocopia carta d'identità del parente dell'anziano.

firma del parente

Saronno, il _____

Nota Bene:

Le domande presentate oltre il 01febbraio 2010, ed entro il 30 novembre 2010, saranno oggetto di una seconda graduatoria (a fine anno) sulla base della quale verranno erogate con effetto retroattivo, le risorse residue, non erogate in base alla prima graduatoria, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Comune di Gerenzano

Provincia di Varese

Le domande presentate a mezzo posta devono essere inviate tramite raccomandata con ricevuta di ritorno: in questo caso si fa riferimento alla data del timbro postale.

**ATTENZIONE: PARTE DA SOTTOSCRIVERE PER IL
CONSENSO DELL'ASSISTITO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

In applicazione del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- 1) i dati richiesti sono necessari a determinare il diritto alla corresponsione del buono sociale;
- 2) il rifiuto a fornire i dati richiesti ha come conseguenza l'impossibilità ad accedere alla determinazione del buono;
- 3) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gerenzano.



Il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 (codice in materia del trattamento dei dati personali), esprime il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati riportati o allegati alla presente dichiarazione), entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Firma
