

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Cologno Monzese</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizio fragilità, politiche abitative e Piano di Zona</p>	
---	---	--

## Domanda di contributo sostitutivo di ricovero

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

<input type="radio"/>	l'erogazione del contributo per il mantenimento a domicilio																														
<input type="radio"/>	il rinnovo dell'erogazione del contributo per il mantenimento a domicilio																														
Soggetto interessato																															
<input type="radio"/>	per sè stesso																														
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Cognome</th> <th colspan="2">Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Sesso</th> <th>Data di nascita</th> <th>Luogo di nascita</th> <th colspan="2">Cittadinanza</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <th colspan="5">In qualità di (*)</th> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>		Cognome		Nome		Codice Fiscale						Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza							In qualità di (*)									
Cognome		Nome		Codice Fiscale																											
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza																												
In qualità di (*)																															

*In qualità di (\*):*

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

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

che il costo dell'intervento di mantenimento a domicilio è di

Costo dell'intervento
€

di essere disposto a produrre, per le dichiarazioni relative a fatti non certificabili dalla Pubblica Amministrazione, i documenti attestanti la corrispondenza degli stessi alle dichiarazioni presentate e/o a produrre comunque gli elementi informativi idonei a mettere l'Amministrazione Pubblica in condizione di effettuare gli accertamenti a campione indicati dalla normativa o quelli che, nel rispetto delle vigenti Leggi, riterrà più opportuni

di prendere atto che l'Amministrazione comunale ha facoltà di richiedere agli uffici della Pubblica Amministrazione la produzione delle certificazioni necessarie ad attestare la veridicità delle dichiarazioni sovraesposte

di autorizzare l'Amministrazione comunale ad effettuare tutte le indagini necessarie, nel rispetto delle Leggi vigenti, per l'acquisizione di informazioni rivolte ad accertare la veridicità dei fatti e delle condizioni dichiarate

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia dell'ultimo certificato di pensione <i>(riferito all'anno della presentazione della domanda)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'ultimo estratto conto bancario/postale del ricoverato <i>(riferiti all'anno prima della presentazione della domanda)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'ultima dichiarazione sostitutiva della CU resa dal datore di lavoro per i compensi corrisposti alla badante
<input type="checkbox"/>	copia dei quattro versamenti effettuati alla badante <i>(riferiti all'anno prima della presentazione della domanda)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante le spese condominiali sostenute
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Cogno Monzese		
Luogo	Data	Il dichiarante