



Comune di Origgio

Provincia di Varese

Domanda di Assegnazione del Buono Sociale ANNO 2009

Per anziani non autosufficienti assistiti a domicilio da assistenti domiciliari.

Delibera di Consiglio Comunale nr. 3 del 13.03.2009

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; attestazione allegata in copia;
- 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.=); attestazione allegata in copia;
- 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.IIa, 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); come da contratto di lavoro allegato in copia;



Comune di Origgio

Provincia di Varese

**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 _____.



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
