



CITTA' DI PALAZZOLO SULL'OGLIO
SETTORE SERVIZI SOCIALI

Tel.030/7405545/54/01 – Fax 030/7405532
servizi.sociali@comune.palazzolosulloglio.bs.it

***RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO DESTINATO A CITTADINI
PALAZZOLESÌ OSPITI DI RSA DEL TERRITORIO PER SOSTEGNO
INCREMENTO COSTI RETTE STRUTTURE IN RELAZIONE
ALL'EMERGENZA COVID 19***

Cat. 7 Cl. 12 Fasc. 7

Spettabile
COMUNE DI PALAZZOLO S.O.
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
S E D E
protocollo@palazzolo.viapec.it

Il/La sottoscritta/o _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a Palazzolo s.O. in via _____
n. _____ Tel. _____

C H I E D E

l'erogazione di un contributo economico destinato a cittadini Palazzolesi ospiti di RSA del territorio per sostegno incremento costi rette strutture in relazione all'emergenza Covid 19.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli 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

D I C H I A R A

- di essere residente nel comune di Palazzolo sull'Oglio al momento dell'ingresso in RSA;
- di essere ospite presso la RSA _____ dal _____ ;

- che a decorrere dal mese di _____ la retta della RSA _____ ha avuto un incremento, che ha quindi comportato un maggior costo rispetto a quello praticato al momento dell'ingresso in struttura;
- di aver beneficiato/non aver beneficiato nell'anno 2021, del contributo economico a titolo di integrazione retta, erogato dal Comune di Palazzolo sull'Oglio,

D I C H I A R A

Altresi:

- **di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/2000 potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il sottoscritto decadrà dai benefici ottenuti;**

- di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici, la seguente modalità di pagamento:

accredito su IBAN n. _____ (allegare copia cartacea) , intestato a _____, presso la Banca/Posta _____ agenzia di _____;

ritiro presso lo sportello della tesoreria comunale tramite persona delegata al ritiro Sig./Sig.ra _____, residente a _____ in Via _____ n. _____;

altro _____

 Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Palazzolo sull'Oglio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Palazzolo sull'Oglio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://www.comune.palazzolosulloglio.bs.it/sites/default/files/IMCE/privacy/6>

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante.....
 acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Data.....

Firma.....

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale.

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "Dichiarante" è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE.

Cognome e Nome _____

Grado di parentela o relazione con l'interessato _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap. _____

Recapito Telefonico _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

(allegare fotocopia documento)

Palazzolo S.O. _____

Firma _____

Allegati:

- comunicazione della RSA relativa all'incremento della retta
- copia carta identità in corso di validità e codice fiscale del beneficiario e del richiedente, qualora persona diversa dal beneficiario;
- codice IBAN (qualora la modalità di pagamento avvenga tramite accredito su conto corrente)