ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA RIDUZIONE DELLA TARIFFA PER GLI OSPITI DELLA STRUTTURA SOCIO-ASSISTENZIALE "SERENI ORIZZONTI" DI VINOVO (D.G.C. n. 11 del 01.03.2012)

Al Sindaco
Comune di Vinovo
Piazza Marconi 1
10048 Vinovo (To)

Il/la sottoscritto/a……

nato/a a……il …….

residente in ……..…….. indirizzo ……..……..

telefono…… e-mail ……

- ❑ *ospite presso il presidio Socio Sanitario Sereni Orizzonti "Vinovo" dalla data del*……

OPPURE

Il/la sottoscritto/a……

nato/a a……il ……

residente in ……..…….. indirizzo ……..……

telefono…… e-mail ……

in qualità di (es. figlio/a) …… *di*……

nato/a a……..…… il ……

residente in …… indirizzo ……

- ❑ *ospite presso il presidio Socio Sanitario Sereni Orizzonti "Vinovo" dalla data del*……

CHIEDE

la riduzione del 10% sul 50% della retta giornaliera dovuta alla Società "Sereni Orizzonti" s.p.a. di Vinovo per l'ospitalità presso il presidio .

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni in cui è possibile incorrere in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Di non essere ospite inserito nella struttura in convenzione;

b) Che l' ISEE del nucleo famigliare dell'ospite è: €……..……
Dichiarazione resa il……scadenza il …… prot. n……

c) Di non essere proprietario di alcun immobile sito nel territorio nazionale oltre che la casa di abitazione (possesso al 100%);

Dichiara inoltre di avere usufruito dei seguenti servizi prestati dal C.I.S.A.12:

……

……

Che il carico assistenziale sostenuto dal nucleo familiare è:

tipo di spesa……€……

tipo di spesa……€……

Vinovo, lì ……..

firma

……

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali: i dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Vinovo. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato e istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità della presente domanda. Per l'esercizio dei diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o di opposizione al trattamento, consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale www.comune.vinovo.to.it

firma

……

ALLEGATI OBBLIGATORI:

□ ATTESTAZIONE ISEE *(da applicare alle prestazione socio sanitarie <u>residenziali</u> per persone maggiorenni)*

□ DOCUMENTO D'IDENTITÀ DELL'OSPITE E/O RICHIEDENTE

□ ALTRO: *(specificare)* ……