

OGGETTO: Richiesta contributo Comune per PAGAMENTO RETTE di ricovero.

Al Comune di _____

Ufficio Assistenza

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ via _____

tel./Cell. _____ C.F. _____

e-mail o P.E.C. _____

C H I E D E

di ottenere il contributo previsto dalla L.R. 51/93 e successive modificazioni ed integrazioni, per il pagamento di parte della retta di ricovero presso _____ non essendo in grado di farvi fronte con fondi propri.

A tal fine

D I C H I A R A

di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) consultabile sul sito www.comune.tolmezzo.ud.it accedendo dall'area tematica "Contributi e agevolazioni" al procedimento "Integrazione rette per l'inserimento in case di riposo" e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici.

Allega alla richiesta:

- modello attestante gli importi delle pensioni percepite dal richiedente (mod. O/Bis M);
- dichiarazioni attestanti eventuali altri redditi e/o beni in godimento o in proprietà;
- dichiarazione di riconoscimento di debito nei confronti del Comune, compilata utilizzando il l'apposito modulo messo a disposizione dagli uffici;
- Altra documentazione utile: _____

Data _____

Firma del richiedente

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.