

Al Comune di

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER SOCIALE

- Legge 8.11.2000, n. 328 – Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali

(modulo da compilare dattiloscritto o in stampatello)

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome)

nato/a aprov. diil

residente in.....via..... n.....

prov. di.....cap. Tel (obbligatorio)

CHIEDE

L'assegnazione del voucher sociale, ai sensi dell'art. 4 e 5 del Regolamento per l'accesso ai Titoli Sociali, finalizzata ad acquistare prestazioni sociali erogate da soggetti professionali accreditati, a favore di anziani o soggetti fragili presso il loro domicilio.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle Leggi Speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere un ISEE non superiore a € 9.000,00, come risulta dalla relativa attestazione ISEE **allegata alla presente**;
- di avere un'invalidità riconosciuta del 100% o un'invalidità civile + indennità di accompagnamento, **come da copia allegata**;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n°.....persone;
- di non percepire il buono sociale;

Il/La sottoscritto/a, inoltre dichiara:

- che il voucher verrà utilizzato per acquistare prestazioni sociali agevolate erogate da figure professionali sociali accreditate a favore di anziani o soggetti fragili presso il loro domicilio, in base ad un progetto personalizzato, concordato tra il destinatario/suoi familiari e l'Assistente Sociale responsabile del caso;
- che i parenti prossimi, conviventi e non conviventi, sono:

Cognome e Nome	Grado di parentela	Residenza	Recapito telefonico

- **di impegnarsi a comunicare, direttamente o tramite familiare:**
 - l'eventuale ricovero in ospedale, in istituto di riabilitazione, struttura residenziale, struttura di sollievo;
 - eventuali altri motivi che facciano venir meno la necessità di cure domiciliari o il diritto alla concessione del voucher;
- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 71, comma 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità delle stesse, i benefici concessi verranno revocati e, se del caso, si procederà alla segnalazione all'autorità giudiziaria competente;
- di autorizzare la raccolta ed il trattamento dei dati personali e sensibili indispensabili per evadere la presente richiesta, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003, e di essere informato riguardo l'utilizzo dei medesimi;
- di accettare ai fini della fruizione dei benefici economici, la seguente modalità di pagamento:
 - **importo voucher: liquidazione mensile da parte dell'Ufficio di Piano direttamente all'Ente accreditato;**
 - **importo a carico dell'utente (se dovuto, vedi fascia ISEE di appartenenza): liquidazione da parte dell'assistito direttamente all'Ente accreditato.**

Luogo, data

In fede

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, da 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 (barrare la casella se ricorre il caso),

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

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 Nome
Comune o stato estero di nascita Prov.
Comune di residenzaProv.
Indirizzo e n. civico n. tel.