



COMUNE di TRIESTE

AREA SERVIZI E POLITICHE SOCIALI

Servizio Strutture e Interventi per: Disabilità, Casa, Inserimento Lavorativo, Accoglienza

Richiesta di

- Accoglimento in Struttura Residenziale o Semiresidenziale Comunale
- Contributo economico ad integrazione retta
- Revisione contributo economico
- Trasferimento struttura

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Chiede di essere accolto/a presso la Struttura Comunale:

- la Struttura Protetta per disabili "Campanelle"
- il Centro Diurno per disabili presso la Residenza "Campanelle"
- il Centro Diurno per disabili di via Weiss, 3
- il Centro per l'Anziano - Struttura Protetta G. Bartoli
- il Centro per l'Anziano - Casa Albergo Casa Serena
- la Struttura Protetta E. Gregoretti

Dichiara di presentare domanda di ricovero presso:

- Comunità Alloggio per disabili:
- Gruppo Appartamento per disabili:
- Altro (specificare):

Dichiara di essere in grado di coprire integralmente la retta di ricovero presso la struttura individuata.

Chiede la concessione di un contributo pubblico a titolo di integrazione della retta di ricovero, non essendo in grado di provvedere all'intero pagamento della stessa secondo la normativa attuale e commisurata all'indice ISEE Sociosanitario-Residenziale.

Solo per le prestazioni residenziali:

A tal fine si impegna a coprire la retta alberghiera di riferimento con tutti i propri redditi, l'assegno di accompagnamento, i redditi non fiscalmente imponibili, i beni mobili, i proventi di eventuali atti di disposizione dei diritti reali e l'apporto eventuale dei propri familiari.

Delego il Comune di Trieste a versare il contributo eventualmente concesso, direttamente alla struttura di ricovero indicata.

Si allega:

- ISEE socio sanitario - residenziale (art. 6 del DPCM 159/2013) per Residenze e Comunità Alloggio
- ISEE socio sanitario per Centri Diurni
- modulo OBis M rilasciato dall'INPS o CUD INPDAP

- atto dimostrativo del diritto di usufrutto dell'abitazione, se titolare di tale diritto
- certificato ex art. 3 c. 3 della Legge 104/92
- Decreto nomina Amministratore di Sostegno
- Altra documentazione (specificare):

Si dichiara:

- di percepire l'assegno di accompagnamento;
- di aver presentato domanda per la concessione dell'assegno di accompagnamento (data non anteriore a 6 mesi)
- di percepire altri redditi non fiscalmente imponibili (specificare quali):

.....per Euro.....

di essere

- Legale rappresentante
- Amministratore di Sostegno
- Altro

COGNOME NOMEdata di nascita

Inviare corrispondenza presso:

di essere a conoscenza che:

- la richiesta di visita per l'accertamento dello stato di invalidità è **requisito indispensabile** per l'erogazione del contributo economico;
- in caso di futura concessione dell'assegno di accompagnamento **il contributo comunale sarà ricalcolato, dalla data di concessione dello stesso;**
- il contributo comunale viene erogato a titolo di mera anticipazione e che pertanto, ogni disponibilità reddituale o patrimoniale, presente o futura, deve essere dichiarata e resa disponibile per la copertura della retta o per la restituzione di contributi già anticipati che, se non precedentemente restituiti, **andranno a gravare sull'asse ereditario.**

IL RICHIEDENTE

PER IL RICHIEDENTE

Trieste

NOTA BENE: in caso di richiesta di contributo pubblico il richiedente, o legale rappresentante, si recherà presso l'Ufficio **Gestione Attività Amministrative delle Residenze** in via Mazzini n. 25, II piano, st. 215 (**Tel. 0406754233**) per la definizione della misura dell'eventuale partecipazione ai costi della retta sulla base della certificazione dei propri redditi.