

Oggetto: richiesta compartecipazione spese retta sociale RSA. Rinnovo anno _____

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____,
nat ___ a _____ il _____ e residente a _____
in Via/P.zza _____ n. _____
codice fiscale _____ tel/cell _____ e-mail _____

CHIEDE

La compartecipazione da parte del Comune di Zagarolo, per l'inserimento in RSA (Residenza Sanitaria Assistita) ai sensi del DGR n. 98/2007. Per quanto attiene alle modalità di calcolo della quota di compartecipazione dell'utenza si fa riferimento alla DGR n. 790 del 20/12/2016 che detta le modalità attuative in materia di compartecipazione alla spesa sociale per le RSA e all'art. 6 della legge regionale n. 12/2016 (BURL n. 64/2016 supplemento 2) con la quale sono state modificate le suddette modalità di calcolo. Essendo consapevole che se l'I.S.E.E., per gli utenti maggiorenni, è uguale o superiore a 20.000,00 euro, la quota relativa alle prestazioni di carattere alberghiero (50% retta mensile) è esclusivamente a carico dell'utente e la richiesta si intenderà respinta.

- per sé medesimo;
- in qualità di coniuge/figlio/tutore altro (specificare) _____
della persona ricoverata

DICHIARA CHE

ai sensi del DPR 445/2000 (indicare i *dati dell'utente ricoverato*)

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ codice fiscale _____
residente a Zagarolo Via/P.zza _____ n. _____
ricoverato presso _____ dal giorno _____

livello di mantenimento RSA come da valutazione UVM in data _____ Alto - Basso;

- È titolare di indennità di accompagnamento: SI concessa a partire dal _____ - NO

Oppure ha fatto richiesta per l'indennità di accompagnamento SI - NO;

- Ha figli non compresi nel proprio nucleo familiare anagrafico SI (se si indicare n. _____) - NO

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Modello ISEE, specifico per prestazioni socio -sanitarie in regime di Residenza Sanitaria Assistita (RSA), in corso di validità;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) completa di Modulo componente aggiuntiva dei figli non compresi nel nucleo familiare anagrafico;
- Copia Autorizzazione/Proroga ricovero utente rilasciata dall'Unità Valutativa Multidisciplinare del C.A.D. della competente ASL;
- Copia del documento di identità e C.F. del richiedente e dell'utente;
- Copia attestazione ricovero della RSA;
- Copia verbale di invalidità, con dati sensibili omessi;

- Copia del certificato legge 104/92, con dati sensibili omessi;
- Prospetto riepilogativo delle pensioni rilasciato dall'Ente previdenziale (modello OBIS/M);
- Copia verbale di nomina del Giudice in caso di Amministratore di Sostegno o Tutore;
- Altro specificare

La mancanza di uno solo di questi documenti comporterà l'esclusione dall'istruttoria.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole, che anche se l'INPS ha validato e ha protocollato l'attestazione ISEE, i controlli sono effettuati dall'ente che eroga la prestazione sociale agevolata come da D.P.C.M. 05/12/2013 N. 159, art. 11 punto 6.

Zagarolo lì,..... Firma

Informativa ai sensi degli articoli 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali :

Nota: Gli articoli citati si riferiscono al Regolamento Europeo n. 2016/679

Titolare del trattamento	Comune di Zagarolo P.za G. Marconi 3 - 00039 Zagarolo protocollo@comunedizagarolo.it 0695769001
Responsabile della protezione dati	dpo@comunedizagarolo.it
Finalità	Servizio richiesta compartecipazione spese retta sociale RSA
Base giuridica	Art. 6 (adempimento di obblighi di legge)
Destinatari dei dati personali	I dati personali conferiti sono comunicati al Comune di Zagarolo e alla Pa Digitale che gestisce il sistema informatico del servizio.
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	I suoi dati personali non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;
Periodo/criteri di conservazione	I suoi dati personali saranno conservati per tutta la durata del rapporto di lavoro e per un periodo di 2 anni;
Diritti dell'Interessato	L'Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16) dei dati personali inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento: Comune di Zagarolo o una PEC all'indirizzo protocollo@pec.comunedizagarolo.it
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica, la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa.
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22;