

SCHEDA ALLEGATA N _____ ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PRESENTATA PER LA RICHIESTA DI INTERVENTO ECONOMICO INTEGRATIVO PER LA COPERTURA TOTALE O PARZIALE DELLA QUOTA SOCIALE DI OSPITALITA' IN RA E RSA¹

lo sottoscritto/a _____ in qualità di: interessato altra persona che agisce in nome e per conto dell'interessato (nominativo dell'interessato: _____)

DICHIARO²

1. di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità e idonea per la richiesta presentata sì no
2. che la casa di abitazione (se di proprietà) indicata nella dichiarazione ISEE appartiene alle categorie catastali A1, A8 oppure A9 sì no
3. che nella casa di abitazione indicata nella dichiarazione ISEE:
 - se **di proprietà**: risiede il coniuge o uno o più parenti entro il secondo grado sì no
 - se **in locazione**: risiede almeno una persona tra quelle che compongono il nucleo familiare relativo all'ISEE considerato³ sì no
4. di essere riconosciuto invalido civile con punteggio maggiore o uguale al 67% sì no
5. di essere titolare alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione di una delle indennità derivanti da una delle condizioni di cui alla colonna NON AUTOSUFFICIENZA della tabella rappresentata all'art. 3 del D.P.C.M. 159 del 2013 (come, ad esempio, l'**indennità di accompagnamento**) sì no
 - **se titolare indicare la data di decorrenza** _____
6. che nel nucleo familiare dichiarato ai fini ISEE ci sono altre persone inserite o da inserire in una struttura residenziale in attuazione del relativo *PROGETTO ASSISTENZIALE PERSONALIZZATO – PAP* dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) per le quali si è proceduto o si intende procedere al calcolo della Quota Utente ai sensi del Regolamento vigente sì no
 - **qualora si sia risposto positivamente, indicare i nominativi delle altre persone inserite in una struttura residenziale.**

cognome	Nome	codice fiscale	struttura

SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ALLEGATA

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro di aver compilato la presente scheda allegata quale parte integrante della dichiarazione sostitutiva di richiesta della prestazione sociale economica e quanto in essa espressa è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

La presente scheda è allegata alla richiesta di Prestazione Sociale o di Prestazione Sociale Agevolata presentata dal sottoscritto in data odierna e ne costituisce parte integrante.

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma del dichiarante)

¹ L'atto di riferimento è il *REGOLAMENTO PER L'OSPITALITÀ DI PERSONE ANZIANE O ADULTE CON DISABILITÀ PRESSO RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI O RESIDENZE ASSISTITE*, reperibile nella rete civica del Comune di Firenze nella sezione *REGOLAMENTI*

² Il conferimento dei dati è obbligatorio. Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi della tabella allegato B articolo 8 DPR 642/72

³ Per i ricoveri in RSA occorre, di norma, fare riferimento al nucleo riferito all'ISEE per prestazioni sociosanitarie residenziali per persone maggiorenni. In caso di impossibilità a ottenere un ISEE per prestazioni residenziali occorre utilizzare l'ISEE ordinario e fare riferimento al relativo nucleo. Per ricoveri in Residenze per autosufficienti occorre utilizzare l'ISEE ordinario e far riferimento al relativo nucleo.