

Comunicazione al fine dell'inserimento temporaneo in struttura tutelare residenziale ed eventuale richiesta di intervento economico

Spettabile
COMUNE DI TRENTO
Servizio Welfare e coesione sociale
Ufficio Spazio argento
via F.lli Bronzetti, 1 – 38122 Trento

spazio riservato all'ufficio

AS400 prot. n. _____

PITre prot. n. _____

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (provincia)
residente a Trento in _____ n. _____
(indirizzo)

al fine dell'inserimento in una struttura tutelare residenziale per posto RSA a rotazione

☐ **NON CHIEDE l'intervento economico del Comune**
(in tal caso non è necessario compilare i successivi punti da 1 a 6).

☐ **CHIEDE l'intervento economico del Comune** (previa verifica della capacità contributiva riferita al richiedente) e quindi **DICHIARA ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni / dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà)**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 .12. 2000, n.445):

1. che il proprio codice fiscale è _____;
2. di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di Trento o di essere cittadino/a _____;
3. di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

Tipologia ¹	Ubicazione	Quota possesso	Dati catastali

¹ Immobile d'abitazione (IA), Fabbricati diversi dall'immobile d'abitazione (FD), terreni edificabili (TE), terreni agricoli (TA).

4. di vantare un diritto di usufrutto sui seguenti beni immobili:

Tipologia ²	Ubicazione	Quota possesso	Dati catastali

5. che le proprie entrate nell'anno in corso sono le seguenti:

* ³	Tipologia ENTRATE	Importo netto mensile
<input type="checkbox"/>	Pensione tipo <input type="text"/> n. <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Pensione tipo <input type="text"/> n. <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Indennità di accompagnamento (ed eventuale assegno integrativo)	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Assegno di cura (legge provinciale 24.07.2012, n. 15)	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Redditi da fabbricati e terreni (es.: locazioni incassate)	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Quattordicesima di pensione (con la mensilità di luglio)	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

6. che il proprio patrimonio mobiliare nell'anno in corso è il seguente:

* ³	Tipologia PATRIMONIO MOBILIARE all'ultimo giorno del mese precedente la consegna della domanda	Istituto di credito	Importo
<input type="checkbox"/>	Depositi (es.: conti correnti, libretti di risparmio)	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Titoli o certificati di risparmio	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Azioni, obbligazioni	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza:

- che la propria capacità contributiva per il servizio richiesto e, dunque, l'intervento economico da parte dell'Amministrazione comunale derivano dalle condizioni economico/patrimoniali del medesimo;
- di dover utilizzare per il pagamento della retta mensile tutte le entrate (pensioni, redditi esenti, altre provvidenze economiche, ulteriori redditi) ed il proprio patrimonio sia immobiliare che mobiliare; in mancanza di ciò l'Amministrazione comunale attiverà le pertinenti procedure per il recupero delle risorse economiche eventualmente anticipate;
- che l'intervento del Comune costituisce anticipazione che sarà recuperata dall'Amministrazione, in veste di creditore, sull'eventuale proprio patrimonio residuo al momento della cessazione del servizio;
- che l'amministrazione comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

² Immobile d'abitazione (IA), Fabbricati diversi dall'immobile d'abitazione (FD), terreni edificabili (TE), terreni agricoli (TA).

³ Indicare la tipologia delle proprie entrate e del proprio patrimonio mobiliare.

- di dovere comunicare tempestivamente ogni rilevante variazione della situazione economico-patrimoniale.

Firma dell'interessato/tutore/amministratore di sostegno con rappresentanza/delegato
 Luogo e data Il / La dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata - unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore - all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta. Nel caso di utilizzo della posta elettronica occorre scansionare il presente modulo (completo in ogni sua parte e sottoscritto) ed inviarlo all'indirizzo servizio.welfare@pec.comune.trento.it unitamente a copia della carta d'identità del sottoscrittore. Il formato da preferirsi nella trasmissione è il PDF.

SERVIZIO WELFARE E COESIONE SOCIALE

L'identità del dichiarante è stata da me accertata mediante:

- ☐ esibizione di documento di identità (tipo _____, numero _____) o conoscenza diretta
☐ copia fotostatica del documento di identità allegata alla domanda

Luogo e data

Il dipendente addetto
 (cognome, nome e qualifica)

Trento,.....

☐ In alternativa, in quanto l'interessato di cui sopra si trovi temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute (con firma da apporre in presenza del dipendente addetto):

Io sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ residente a _____
 via _____ n. _____ telefono _____
 C.F. _____ in qualità di _____

(coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del/della signor/a di cui sopra, con la presente dichiarazione e nell'interesse dello/a stesso/a, dichiaro e richiedo sotto la mia responsabilità quanto sopra ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni / dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12. 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 .12. 2000, n.445).

Luogo e data

Il / La Dichiarante

Trento,.....

SERVIZIO WELFARE E COESIONE SOCIALE

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./sig.ra. _____ identificato/a previa esibizione di _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____.

Luogo e data

Il dipendente addetto
 (cognome, nome e qualifica)

Trento,.....

Timbro dell'ufficio

Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di Trento (email: segreteria_generale@comune.trento.it; sito web: <http://comune.trento.it>);

Responsabile per la protezione dei dati: Consorzio dei Comuni Trentini (email: servizioRPD@comunitrentini.it; sito web: <http://www.comunitrentini.it>);

Base giuridica e finalità del trattamento: Il trattamento è effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento UE n. 2016/679. Il trattamento è effettuato esclusivamente per finalità riguardanti l'attività per l'applicazione della disciplina in materia di interventi di assistenza agli anziani o adulti bisognosi e non autosufficienti;

Categorie di dati personali trattati: il trattamento ha ad oggetto le seguenti categorie di dati: dati personali ordinari (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, domicilio, situazione familiare, numero di telefono, email, codice fiscale, numero carta identità, passaporto o patente), dati particolari (origine razziale o etnica, stato di salute con riferimento particolare alle patologie attuali e pregresse, alle terapie in corso e all'anamnesi familiare) dati giudiziari (in particolare dati relativi a condanne penali e reati ai sensi di quanto disposto dalla L. 08.11.2000, n. 328, dalla L.P. 28.08.1998, n.6 e dalla L.P. 27.07.2007, n. 13), dati finanziari;

Categorie di interessati: cittadini/utenti di servizi;

Fonte dei dati personali: i dati sono raccolti anche presso terzi;

Modalità del trattamento: i dati sono trattati con strumenti informatici o manuali e tramite procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento è effettuato, esclusivamente per le finalità sopra indicate, da personale del Comune di Trento autorizzato in relazione ai compiti e alle mansioni assegnate e nel rispetto del segreto professionale e del segreto di ufficio.

Categorie di destinatari: i dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati (a titolo esemplificativo: Provincia Autonoma di Trento, Residenze Sanitarie Assistenziali, altri Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso;

i dati non sono oggetto di diffusione né di trasferimento all'estero;

Natura del conferimento: il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per quanto riguarda i dati espressamente richiesti dalle normative citate. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Trento possa correttamente fornire i servizi richiesti;

Termine di conservazione dei dati: i dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge;

Diritti dell'interessato: Gli interessati hanno diritto di chiedere in ogni momento al Comune di Trento l'esercizio dei diritti di cui agli articoli 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione del trattamento, diritto di opposizione al trattamento, diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali). I diritti dell'interessato possono essere esercitati con le modalità indicate nell'apposita [scheda informativa](#) consultabile al link:

www.comune.trento.it/Comune/Documenti/Schede-informative/Esercizio-dei-diritti-dell-interessato.

Aggiornamento 11.04.2022