

Protocollo di ricevimento

Codice preclassificazione

MODULO:	100
DATA:	26/05/2010
REVISIONE:	02

VII.12 - RETTA
----------------

Ill. mo Sig.  
**SINDACO**  
**del Comune di Codogno**  
 Via Vittorio Emanuele, 4

26845 CODOGNO  
 (Lodi)

**OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE DEL PAGAMENTO DELLA RETTA PRESSO  
 UNITA' D'OFFERTA SOCIALI O SOCIO-SANITARIE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (Cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (Luogo di nascita) (Data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_  
 (C.A.P. - Luogo di residenza - Provincia)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (Via/Piazza/Vicolo/...) (Numero civico)

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ E- Mail \_\_\_\_\_  
 (Codice Fiscale) (Recapito telefonico) (Indirizzo di posta elettronica)

in qualità di:  
 INTERESSATO/A  
 oppure  
 PARENTE/ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_  
 dell'interessato/a, ovvero:

Cognome e nome					
Codice fiscale					
residente a		prov.		c.a.p.	
in via				n°	
telefono		cell.			

**CHIEDE**

l'integrazione della pensione del sottoscritto/del ricoverato per il pagamento della retta di inserimento presso la struttura:

\_\_\_\_\_ ubicata a \_\_\_\_\_

a partire dal \_\_\_\_\_ per:  ricovero definitivo  ricovero temporaneo fino al \_\_\_\_\_

La retta giornaliera per l'anno corrente è di Euro \_\_\_\_\_

Dichiaro che i parenti tenuti all'obbligo degli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C., che saranno coinvolti in base alle modalità previste dall'art. 48 del Regolamento comunale vigente in materia, sono:

grado di parentela					
cognome e nome					
codice fiscale					
residente a		prov.		c.a.p.	
in via				n°	
Telefono		cell.			

grado di parentela					
cognome e nome					
codice fiscale					
residente a		prov.		c.a.p.	
in via				n°	
telefono		cell.			

grado di parentela					
cognome e nome					
codice fiscale					
residente a		prov.		c.a.p.	
in via				n°	
telefono		cell.			

grado di parentela					
cognome e nome					
codice fiscale					
residente a		prov.		c.a.p.	
in via				n°	
telefono		cell.			

grado di parentela					
cognome e nome					
codice fiscale					
residente a		prov.		c.a.p.	

in via		n°	
telefono		cell.	

grado di parentela			
cognome e nome			
codice fiscale			
residente a		prov.	c.a.p.
in via		n°	
telefono		cell.	

Allega la seguente documentazione:

- Certificato di pensione (modulo OBIS M), rilasciato dall'INPS, riferito all'anno in corso;*
- Certificazione inerente ad altri redditi della persona ricoverata (pensione sociale, ind. accompagnamento, pensione d'invalidità sociale, pensione INAIL...);*
- Certificazione attestante l'eventuale condizione di invalidità civile dichiarata dalla Commissione Invalidi dell'Azienda Sanitaria Locale competente;*
- Attestazione I.S.E.E. del solo ricoverato/a, completa di autocertificazione, relativa all'ultimo anno fiscale conclusosi, in quanto persona con handicap permanente grave, di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/92, accertato ai sensi dell'art. 4 della stessa legge e/o persona ultrasessantacinquenni totalmente non autosufficiente, come evidenziato dall'apposita Commissione dell'ASL;*

Oppure

- Attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare d'appartenenza al momento del ricovero, completa di autocertificazione, relativa all'ultimo anno fiscale conclusosi, in quanto l'interessato **NON** è persona con handicap permanente grave, di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/92, accertato ai sensi dell'art. 4 della stessa legge e/o persona ultrasessantacinquenni totalmente non autosufficiente, come evidenziato dall'apposita Commissione dell'ASL;*

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

INFORMATIVA d.lgs. 196/2003 art. 13
<p>Egr. sig.re/Gent.ma sig.ra</p> <p>La informiamo che</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- i dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;</li> <li>- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;</li> <li>- il responsabile del trattamento è la dott.ssa Marcella Incerti</li> <li>- lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi come previsti dall'articolo 13 della legge 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.</li> </ul>

*Decreto Legislativo n°. 196/2003, art. 7 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali
  - b) delle finalità e modalità di trattamento
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Per presa visione

L'interessato \_\_\_\_\_