

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D6

Ribera (Capofila)

**Burgio – Calamonaci – Cattolica Eraclea – Lucca Sicula – Montallegro –
Villafranca Sicula**

**Richiesta buono socio-sanitario ai sensi art. 10 della legge regionale n.
10 del 31.07.2003**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 .12.2000, n. 445.

Al Signor Sindaco

del Comune di _____

Il/a sottoscritto/a.....nata/o a.....
il e residente in via/piazza.....
n..... Comune di..... c.a.p. prov.
telefono mail/PEC

DICHIARA

- Che nel proprio nucleo familiare come appresso riportato è presente e convivente per vincolo di parentela il/la Signor Cognome..... Nome..... nato a.....il.....anzianodisabile grave in condizioni di totale/parziale non autosufficienza cui vengono assicurate prestazioni di cura, assistenza ed aiuto personale in relazione alle condizioni vissute di non autonomia, anche di natura sanitaria, con impegno ed oneri a totale carico della famiglia.

- Che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti ai sensi delle disposizioni riportate dal decreto legislativo n. 109/98 e regolamenti attuativi, con particolare riferimento ai componenti la famiglia anagrafica ed ai soggetti a carico IRPEF come disposto dall'art. 1, D.P.C. M. 4 aprile 2001, n. 242, ha una condizione economica valutata con I.S.E.E. ad €.....

Con impegno a garantire, in alternativa al ricovero presso strutture residenziali, la continuità dell'assistenza all'interno della famiglia anche in attuazione del programma personalizzato definito dall'A. C. e dal servizio sanitario (U.V.G./U.V.D.) nel rispetto delle direttive fissate dai D.P.R.S del 7/7/2005 e7/10/2005

CHIEDE

La concessione del buono socio-sanitario nella forma di:

Buono sociale, a sostegno del reddito familiare con impiego della rete familiare e/o di solidarietà, anche con acquisto di prestazioni a supporto dell'impegno familiare da soggetti con rapporti consolidati di fiducia;

OVVERO

Buono di servizio, per l'acquisto di prestazioni professionali presso le strutture presenti nel distretto socio-sanitario iscritte all'albo regionale delle istituzioni assistenziali (art. 26, L.R. n. 22/86) per le sezioni anziani e/o inabili per la tipologia di servizio assistenza domiciliare, liberamente scelte dalle famiglie.

Si attesta che il familiare non autosufficiente **fruisce** **non fruisce d'indennità di accompagnamento od assegno equivalente(L.18/1980)**

Si comunica che il dott. del servizio di medicina generale dell'ASP n. è incaricato delle prestazioni di cura e di assistenza.

Composizione nucleo familiare

	Cognome e Nome	Rapporto familiare	Nato a il	Convivente		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Allega alla presente istanza:

- certificazione sanitaria sulla condizione di non autosufficienza del familiare assistito
- Indicatore situazione economica equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del decreto legislativo n.109/98 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciato da organismo abilitato (CAF-INPS – comuni, etc.).
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione del buono e di essere consapevole della decadenza del beneficio per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali come da sottostante informativa.

Data

Firma

.....

Trattamento dati personali

Informativa art. 13 del D.Lgs. n. 196/03: I dati personali forniti saranno raccolti presso le strutture organizzative del Comune e del Distretto Socio Sanitario D26 per le finalità di gestione della pratica. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato, nei modi leciti e secondo correttezza per un tempo non superiore a quello necessario per l'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Al trattamento potranno attendere anche soggetti esterni pubblici o privati con i quali il Comune o il Distretto abbiano un rapporto di concessione e/o convenzione finalizzato all'espletamento della procedura o di parte di essa.

L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8,9 e 10 del D. Lgs. N. 196/03.

La comunicazione e/o diffusione dei dati è regolata dall'art. 19.

Titolare del trattamento è il Sindaco di ciascun Comune del Distretto SS D26; per il trattamento nell'ambito dei procedimenti generali di ordine distrettuale è responsabile il Sindaco del Comune Capofila.