

AL DIRIGENTE DEL SETTORE WELFARE  
COMUNE DI LECCE

OGGETTO: Richiesta integrazione retta / Richiesta proroga integrazione retta

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... (prov. ....) cap.....  
in Via .....  
mail/pec .....  
telefono .....

in qualità di

----  richiedente  
----  parente (specificare).....  ADS  tutore  curatore,  
del beneficiario sig/sig.ra .....  
nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... (prov. ....) cap.....  
in Via .....  
domiciliato a ..... (prov. ....) cap.....  
in Via .....

**CHIEDE**

- l'integrazione della retta di ricovero presso la struttura residenziale
  - socio assistenziale  socio sanitaria
  - regolarmente autorizzata al funzionamento ed iscritta all'Albo Regionale denominata ..... sita a ..... in via ..... gestita da Coop/Srl/Associazione .....
  - struttura che verrà individuata dall'ASL di Lecce .....
  
- la proroga dell'integrazione retta di ricovero presso la struttura residenziale denominata ..... sita a ..... gestita da Coop/Srl/Associazione ..... ove il sig. .... è inserito dal .....

Ai sensi di quanto previsto dal “Regolamento per l’Accesso al Sistema Integrato Locale dei Servizi Sociali e Socio Sanitari dell’Ambito Territoriale Sociale di Lecce e la compartecipazione degli utenti al costo delle prestazioni” recepito dal Comune di Lecce con Delibera di Consiglio Comunale n. 22 del 27.03.2024 **all'istanza si ALLEGA:**

1. Copia documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario;
2. Certificazione sanitaria (Verbale di Invalidità Civile e/o Verbale di accompagnamento rilasciati dalla competente Commissione Medica, attestante stato di invalidità civile al 100% e/o del riconoscimento ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3);
3. Eventuale Autocertificazione;
4. Attestazione ISEE ORDINARIO e SOCIO SANITARIO RESIDENZE in corso di vigenza riferito al beneficiario e relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU);
5. Modello/i Obis anno 2024 riferiti agli emolumenti ad ogni titolo percepiti dal/dalla beneficiario/a;
6. Decreto di nomina dell'Amministratore di sostegno a cura dell'Autorità Giudiziaria;
7. altro.....

.....  
Il /La sottoscritto/a **DICHIARA** espressamente

- di comunicare all'Ufficio di competenza qualsiasi variazione reddituale sia personale, che del nucleo familiare di appartenenza del beneficiario;
- a presentare all’Ufficio di competenza eventuale ulteriore documentazione necessaria all’istruttoria della pratica;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art.26 legge 04.01.1968 n.15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dal D.P.R. 28.10.2000 n.445 e successive modifiche/integrazioni, nonché di aver preso visione dell’informativa privacy completa (ai sensi dell'art. 13 del Reg. Europeo n° 679/2016) presente sul sito web istituzionale del Comune di Lecce.

Lecce, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

**Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.  
Informativa breve sul trattamento dei dati.**

*Si informa che i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento a cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di rilevante interesse pubblico). I dati forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Settore Welfare, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati ([privacy@liquidlaw.it](mailto:privacy@liquidlaw.it)).*

Lecce, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE