

Venzone,

Spett.le  
**Azienda pubblica di servizi  
alla persona Pio Istituto Elemosiniere  
A. del Colle**  
Via S. Giovanni, 8  
33010 VENZONE (UD)

**OGGETTO:** Richiesta di contributo finalizzato all'abbattimento della retta giornaliera di accoglienza ed erogato, ai sensi dell'art. 13 della LR 08/04/1997, n. 10 e successive modifiche, a favore degli ospiti non autosufficienti accolti in strutture residenziali per anziani non autosufficienti, autorizzate ai sensi del DPGR 14/02/1990, n. 83 e della deliberazione della Giunta Regionale 11/05/2001, n. 1612.

Il/La sottoscritto/a   
(NOME)

(COGNOME)

Nato/a   Il   
a (comune di nascita) (provincia) (data di nascita)

Residente     
a (comune) (provincia) (cap)

in    
(via/piazza) (numero)

Recapiti telefonici    
(telefono) (cellulare)

In qualità di (spuntare una delle caselle):

- diretto interessato
- persona che cura gli interessi del/della sig./sig.ra

(NOME)

(COGNOME)

Nato/a a			Il	
	(comune di nascita)	(provincia)		(data di nascita)

Residente a			
	(comune)	(provincia)	(cap)

in		
	(via/piazza)	(numero)

**CHIEDE**

di poter usufruire del contributo aggiuntivo per l'abbattimento della retta giornaliera di accoglienza, legato alla situazione economica del beneficiario e del suo nucleo familiare, in quanto in possesso dei requisiti di accesso previsti dalla DGR 1282 del 30/06/2010.

A tal fine:

- allega l'attestazione ISEE del titolare del contributo e del suo nucleo familiare, in corso di validità all'atto di presentazione della domanda, calcolata secondo quanto previsto dal DPCM 159/2013 e comprensiva del valore dell'ISEE sociosanitario-residenze;
- allega fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
- consente, ai sensi e per gli effetti di cui al DLgs 196/2003, il trattamento e l'utilizzo dei dati personali trasmessi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene eseguita.

(DATA)

(FIRMA)