

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Allegato G Domanda di accesso agli interventi di pronto intervento/sollievo

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

CHIEDE

sulla base del vigente Decreto, l'accesso al contributo giornaliero fino ad un massimo di 100,00 € commisurato al reddito familiare, per ricovero di pronto intervento, per massimo 60 giorni, per sostenere il costo della retta assistenziale presso (radio)

- le tipologie di residenzialità previste dal presente programma
- comunità alloggio
- comunità socio-sanitarie
- residenze sanitarie per disabili

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che la persona si trova in situazione di emergenza determinata da (ad es. decesso o ricovero ospedaliero del caregiver familiare, ecc.)

situazione

- che la retta sociale mensile a carico del richiedente o del Comune è pari a

Retta sociale

- che la condizione di emergenza pregiudica la possibilità di mettere in atto i supporti necessari a garantire la permanenza della persona presso il proprio contesto di vita
- che la persona non è inserita gratuitamente presso unità d'offerta socio-sanitarie accreditate

Luogo	Data	Il dichiarante