

8. Di essere il familiare/soggetto di riferimento nei rapporti con il Comune di Baressa ed il gestore della Comunità Alloggio per il Sig./ ra:

NOME E COGNOME	ETA'	RELAZIONE DI PARENTELA	INDIRIZZO E RECAPITO TEL.

Il soggetto su indicato deve sottoscrivere, per accettazione, il presente modulo e la convenzione per l'erogazione del servizio residenziale "Comunità Alloggio per anziani" tra l'ospite e la Ditta aggiudicataria (ALLEGATO L 2).

8. Il/la sottoscritto/a è consapevole che, in caso di disponibilità di posti, valutata la completezza e la regolarità della domanda dall'Assistente Sociale, verrà convocato / a da quest'ultima presso la struttura insieme all'anziano per la valutazione specifica del caso e della sua eventuale ammissibilità da parte dell'èquipe, l'esito della quale deve considerarsi insindacabile.

In caso di ammissione il / la sottoscritto / a si impegna a:

- comunicare all'Amministrazione Comunale di Baressa ogni variazione delle risorse finanziarie e patrimoniali dell'anziano che dovesse verificarsi dopo l'ammissione, entro un mese dall'avvenuta variazione;
- presentare all'Ufficio Servizi Sociali, unitamente al presente modulo, i documenti indicati nell'ALLEGATO C;
- Versare alla Ditta aggiudicataria, per l'intero periodo di permanenza, la retta mensile dovuta, entro il 5 del mese di riferimento;
- garantire che l'anziano rispetti le disposizioni contenute nel regolamento della Comunità Alloggio per Anziani e le altre eventuali norme, che a modifica o ad integrazione di esse, dovessero essere emanate dal Comune di Baressa;
- accompagnare l'anziano alla Comunità Alloggio per Anziani fornito/a di un adeguato corredo personale (ALLEGATO E);

Data_____ Firma del tutore/curatore/amministratore di sostegno

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del Comune di Baressa.

Data_____ Firma del tutore/curatore/amministratore di sostegno

Allega alla presente copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

ALLEGATO A 2 alla Delibera C.C. n. 40 del 29.09.2011 e modificato con Delibera C.C. ___del 30.01.2012

<p style="text-align: center;">COMUNE DI BARESSA Provincia di Oristano RICHIESTA DI INSERIMENTO NELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER ANZIANI (deve essere compilato e sottoscritto dal tutore/curatore /amministratore di sostegno dell'anziano)</p>

Il / La sottoscritto /a _____
Nato/ a _____ il _____
residente a _____
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
in qualità di tutore / curatore / amministratore di sostegno
del Sig./ ra _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____

CHI E D E PER L'ANZIANO CHE RAPPRESENTA (di seguito indicato come "anziano")
L'INSERIMENTO NELLA COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI DI BARESSA
A tal fine il / la sottoscritto / a, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue relativamente a quest'ultimo:

1. che l'anziano non ha riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso (indicare, in caso contrario, le condanne penali o i procedimenti penali in corso):

2. Di impegnarsi per l'anziano a corrispondere la retta mensile integralmente. In tal caso non è tenuto a compilare i punti 3 e 4. In caso contrario è consapevole che l'entità della quota di contribuzione dovuta verrà calcolata sulla base dei redditi mensili e delle risorse patrimoniali dichiarate rispettivamente a i punti 3 e 4.

3. Che l'anziano fruisce dei seguenti **redditi mensili*** (relativi all'anno in corso):

Ente erogatore	N° di libretto	Categoria	Importo mensile

*Concorrono alla determinazione del reddito individuale mensile tutte le entrate di carattere continuativo, comunque conseguite, anche se esenti ai fini dell'imposizione fiscale.

4. Che l'anziano possiede le **risorse patrimoniali**** (compresa casa di abitazione e ogni altro bene immobile), di seguito elencate:

Descrizione della risorsa/ Fonte del reddito	Importo mensile / Valore

**Si considerano risorse patrimoniali quelle di qualunque natura, compresi beni immobili depositi bancari e postali, partecipazioni, cespiti e rendite di cui è titolare il richiedente.

- Che l'anziano non ha ceduto negli ultimi 5 anni beni immobili a qualunque titolo.
- In caso contrario dichiara che l'anziano ha ricevuto a titolo di prezzo la seguente somma:

-
- In caso di donazione è consapevole di dover corrispondere la retta mensile per intero.

È consapevole che, esaurite le risorse patrimoniali di cui al punto 4, qualora l'anziano non fosse in grado di corrispondere l'intera retta, dovrà procedere all'alienazione degli immobili di proprietà dell'anziano al solo fine di garantire il pagamento dell'intera retta e la permanenza in struttura.

5. Che la sua situazione familiare dell'anziano e' la seguente:

(indicare se celibe, nubile, coniugato/a, divorziato/a, vedovo/a): _____

vive in Comunità? _____ Quale? _____

vive solo, con parenti o con altre persone? _____

Se l'anziano vive con parenti indicare nel prospetto la composizione del nucleo familiare con il quale convive (come risulta da stato di famiglia):

NOME E COGNOME	ETA'	RELAZIONE DI PARENTELA	INDIRIZZO E RECAPITO TEL.

6. Che i soggetti obbligati agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C. per l'anziano sono i seguenti *** :

NOME E COGNOME	RELAZIONE DI PARENTELA	INDIRIZZO E RECAPITO TEL.	REDDITO

*** I dati relativi al reddito devono essere inseriti qualora il richiedente residente nel Comune di Bressa intenda domandare al Comune un contributo ai fini della corresponsione della retta mensile.

7. Che l'anziano ha altri parenti viventi tra quelli non tenuti agli alimenti e / o conoscenti non familiari, ma domiciliati in altro alloggio o in altra città, di seguito elencati:

NOME E COGNOME	ETA'	RELAZIONE DI PARENTELA	INDIRIZZO E RECAPITO TEL.