



ALLEGATO ALL'ISTANZA DI VALUTAZIONE – Tipologia E
Domanda di accesso agli interventi di pronto intervento.
Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 4749/2021

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

ad integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 4749/2021, 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 (*barrare la tipologia che interessa e indicare il nome della realtà/struttura*):

- Le tipologie di residenzialità previste dal presente Programma _____
- Comunità Alloggio _____
- Comunità Socio-sanitarie _____
- Residenze Sanitarie per Disabili _____

e a tal fine

DICHIARA

(*Barrare le voci che interessano*)

- Che la persona si trova in situazione di emergenza determinata da:

- Che la retta sociale a carico del richiedente o del Comune è pari a € _____ al mese
- 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.

Data e luogo _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 Art. 7 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati personali raccolti dal Comune di _____ e dall'Ufficio di Piano dell'Ambito territoriale di Seregno e trasmessi all'ATS, all'ASST di Vimercate e a Regione Lombardia saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento e in conformità al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (Regolamento Generale Sulla Protezione Dei Dati)

Data e luogo _____

Firma _____