

**Oggetto: Istanza per l'ammissione al servizio di ricovero anziani.**

Anziano/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
Via _____ Tel n. _____

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di diretto interessato

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'anziano sopra indicato

### CHIEDE

il ricovero presso la struttura residenziale \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ iscritta all'Albo Regionale  
delle Istituzioni socio assistenziali pubbliche e private previsto dall'art. 26 della l.r.22/86. Sezione anziani  
al n° \_\_\_\_\_ pertanto ,

**consapevole** che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto  
prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga  
la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al  
provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.  
445/2000)

### DICHIARA

Ai fini della compartecipazione della retta di ricovero, così come previsto dall'art. 7 del D.A. 867/S7  
della Regione Sicilia quanto segue:

- 1) di essere titolare di una pensione di \_\_\_\_\_ per un importo annuo di  
€ \_\_\_\_\_;
- 2) di percepire l'indennità di accompagnamento per l'importo annuo di € \_\_\_\_\_;
- 3) che l'Indicatore della situazione economica ISE per l'anno \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_;
- 4) che gli obbligati agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del c.c. sono:  
- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- 5) di essere consapevole che la compartecipazione al costo di mantenimento è determinata nel rispetto dall'art. 7 del D.A. 867/S7;
- 6) di essere consapevole che ai sensi dell'art. 9 del succitato D.A. , è facoltà degli Enti Locali, previa valutazione degli uffici di servizio sociale non ammettere ai servizi richiesti i soggetti che, pur in presenza di condizioni economiche per la gratuità o per la compartecipazione, dispongono di patrimoni immobiliari e mobiliari il cui valore commerciale consente con la dimissione totale o parziale, il soddisfacimento delle esigenze fondamentali di vita dei componenti il proprio nucleo familiare ovvero, dimostrino complessivamente adeguati livelli di benessere economico-sociale.

Si allega la seguente documentazione:

- Cedolino della pensione;
- Copia del verbale di riconoscimento indennità di accompagnamento;
- Certificato medico attestante il grado di autosufficienza;
- Attestazione ISEE in corso di validità del ricoverando;
- Attestazione ISEE dei tenuti agli alimenti;
- Certificato medico attestante il grado di autosufficienza;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore

San Filippo del Mela, lì

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

*I dati e le informazioni riportati sulla presente domanda vengono utilizzati ESCLUSIVAMENTE a fini istituzionali e per la concessione dei servizi richiesti, a tutela della "privacy", ai sensi della vigente normativa in materia.*