

---

## Domanda per l'ammissione al servizio mini alloggio convenzionato con il Comune

---

All'Ufficio Pubblica Assistenza  
COMUNE DI ROVATO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di familiare del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione al servizio mini alloggio protetto per anziani convenzionato con il comune, e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R 445/2000)

### DICHIARA

(barrare la condizione che ricorre)

- di aver compiuto i 55 anni di età;
- che il coniuge o compagno/a abbia compiuto 45 anni;
- di avere reti familiari rarefatte e residuali;
- di essere persona anziana che vive in un'abitazione non adeguata (es. presenza di barriere architettoniche, ecc...), oppure in un'abitazione con sfratto;
- di avere una diminuzione dell'autonomia delle sole funzioni di tipo strumentale;
- di avere patologie gestibili a domicilio;
- di vivere in condizioni di solitudine;
- di avere un ISEE non superiore a € 24.306,36;

- di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un alloggio adeguato, per le proprie esigenze del Comune di Rovato. La valutazione dell'adeguatezza verrà stabilita dall'Ufficio Pubblica Assistenza del Comune;
- di non essere assegnatari in proprietà, o con patto di futura vendita, di un alloggio adeguato alle proprie esigenze, costruito con finanziamento pubblico, anche parziale, o agevolato, in qualunque forma, oppure concesso dallo Stato o da altro Ente Pubblico;

Nel caso in cui il/la sottoscritto/a sia assegnatario/a di un mini alloggio, dichiara fin da ora di delegare la Fondazione "Lucini-Cantù Onlus" a riscuotere direttamente il contributo comunale sulla retta del servizio.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione della gestione del servizio. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogata o l'istanza non potrà essere istruita.**

**In particolare si specifica che:**

- Il titolare del trattamento è il Comune di Rovato;**
- Il responsabile del trattamento è il responsabile del settore;**
- La comunicazione dei dati è necessaria per la gestione e l'attuazione del predetto rapporto;**
- I dati verranno trasmessi a terzi nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti.**

**Si sottolinea che gli articoli 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/2003 stabiliscono i diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali, e le relative modalità di esercizio.**

Allega alla presente domanda:

- Attestazione ISEE
- Fotocopia Carta d'identità
- Fotocopia Permesso di soggiorno o Carta di soggiorno
- Altro\_\_\_\_\_

Rovato,\_\_\_\_\_

In fede

Firma del richiedente\_\_\_\_\_