

Al Comune di Milano
 Direzione Welfare e Salute
 Area Salute e Servizi di Comunità
 Unità Salute Mentale,
 Promozione Cultura della Salute
 e Integrazione Socio-Sanitaria

**OGGETTO: DOMANDA DI COMPARTECIPAZIONE ALLA QUOTA SOCIALE PER IL
 PROGRAMMA DI DOMICILIARITA' INTEGRATA (EX RESIDENZIALITA' LEGGERA) - ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a _____
 Codice fiscale _____ tel _____
 nato/a _____ (____) il ____/____/____
 residente in _____ (____) Via/Corso _____ n. _____ CAP _____
 CPS _____
 Assistente sociale di riferimento _____
 Ente Gestore dell'unità
 abitativa _____

CHIEDE¹

la compartecipazione da parte del Comune di Milano alla "Quota Sociale" per il Programma di Domiciliarità Integrata (ex Residenzialità Leggera) per

- l'inserimento nel Programma
- la prosecuzione del Programma (PROSECUZIONE DALL'ANNO PRECEDENTE)
- la prosecuzione del Programma (PROSECUZIONE IN CORSO D'ANNO)²
- il trasferimento presso altra unità abitativa di altro Ente Gestore convenzionato per il Programma di Domiciliarità Integrata (ex Residenzialità Leggera)

In caso di inserimento

ALLEGA i seguenti documenti in carta libera:

- Copia fronte retro del Documento d' Identità in corso di validità
- Copia fronte retro del Codice Fiscale
- Copia dell'Autorizzazione di ATS all'inserimento nel Programma
- Scheda anagrafica e sociale del CPS
- Comunicazione dell'Ente gestore dell'effettivo inserimento

¹ Crocettare la casella che interessa

² Per domanda di prosecuzione in corso d'anno si intende la seconda (o successiva) domanda di compartecipazione nell'anno solare in corso

- Copia dell'ISEE Socio-Sanitario ad uso ristretto in corso di validità oppure copia dell'ISEE Ordinario/ISEE Corrente in corso di validità

In caso di prosecuzione dall'anno precedente
ALLEGA i seguenti documenti in carta libera:

- Copia fronte retro del Documento d'Identità in corso di validità
- Copia fronte retro del Codice Fiscale
- Copia dell'Autorizzazione di ATS alla prosecuzione nel Programma
- Scheda anagrafica e sociale del CPS
- Comunicazione dell'Ente gestore dell'effettivo inserimento (in caso di nuovo inserimento)
- Copia dell'ISEE Socio-Sanitario ad uso ristretto in corso di validità oppure copia dell'ISEE Ordinario/ISEE Corrente in corso di validità

In caso di prosecuzione in corso d'anno
ALLEGA i seguenti documenti in carta libera:

- Copia fronte retro del Documento d' Identità in corso di validità
- Copia dell'Autorizzazione di ATS alla prosecuzione nel Programma
- Autocertificazione situazione economica invariata

In caso di trasferimento
ALLEGA i seguenti documenti in carta libera:

- Copia fronte retro del Documento d' Identità in corso di validità
- Copia dell'Autorizzazione di ATS al trasferimento nel Programma
- Comunicazione dell'Ente gestore dell'effettivo inserimento
- Attestazione ISEE in corso d'anno

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA³

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- di percepire reddito da competenze di Legge (pensione civile/inabilità/orfano di guerra)
- di non percepire reddito da competenze di Legge (pensione civile/inabilità/orfano di guerra)
- (nel caso in cui l'ISEE non sia ancora stato prodotto) di avere la prenotazione al CAF per il giorno ____/____/____ e che l'ISEE sarà consegnato entro il giorno ____/____/____

³ Crocettare la casella che interessa

AUTORIZZA⁴

ad inviare la comunicazione dell'esito dell'istruttoria della domanda di compartecipazione alla Quota Sociale presso:

- l'unità abitativa in cui si svolge il Programma di Domiciliarità Integrata (ex Residenzialità Leggera) come previsto dalla Autorizzazione di ATS all'inserimento/proroga nel Programma e all'Ente Gestore
- l'indirizzo di Residenza anagrafica e all'Ente Gestore

Il sottoscritto si impegna a comunicare tutte le eventuali variazioni che dovessero verificarsi nel tempo, attinenti ai dati e alle informazioni fornite, e a consegnare con cadenza almeno annuale la documentazione Isee aggiornata.

Data

____/____/_____

Firma leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):

Il Comune di Milano, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.

Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Milano - in qualità di Titolare del trattamento - Piazza della Scala, 2 - 20121 Milano, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") del Comune di Milano - e-mail: dpo@comune.milano.it.

⁴ Crocettare la casella che interessa