



Amministrazione destinataria
Comune di Udine

Ufficio destinatario
Unità operativa Protezione Sociale

Domanda di contributo economico sulla retta di frequenza ai servizi semi residenziali per persone anziane in condizioni di non autosufficienza (centro diurno)

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Soggetto interessato

- ☐ per sè stesso
☐ per il seguente familiare, tutelato o amministrato

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale

CHIEDE

un contributo a integrazione della retta di frequenza al centro diurno sottoindicato ai sensi della Deliberazione del Consiglio Comunale 09/12/2025, n. 73, avente ad oggetto: "Regolamento per l'erogazione del contributo a favore di persone anziane non autosufficienti sulle rette dei servizi semiresidenziali", applicato con decorrenza 01/01/2026:

Denominazione Centro diurno

nelle seguenti modalità

Giorni settimanali di frequenza

☐	lunedì
☐	martedì
☐	mercoledì
☐	giovedì
☐	venerdì
☐	sabato

Modalità di frequenza settimanale

☐	mezza giornata senza pranzo
☐	mezza giornata con pranzo
☐	giornata intera

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

per sé stesso o in riferimento a chi rappresenta:

- ☒ di aver preso atto che il contributo viene erogato sulla base dell'attestazione ISEE per prestazioni sociosanitarie o eventuale attestazione ISEE corrente in corso di validità il cui indicatore massimo previsto per l'accesso al beneficio non può superare € 30.000,00:
- ☒ di essere in possesso di valida attestazione ISEE per prestazioni sociosanitarie o attestazione ISEE corrente rilasciata nella seguente data e con il seguente valore:

Data
Valore ISEE
€

- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente il cambio di residenza o recapito;
- ☒ di essere consapevole che il Comune non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nell'istanza, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore

CHIEDE

che al fine di permettere l'erogazione del contributo, la liquidazione dello stesso avvenga mediante accredito su c/c bancario o postale (non libretto postale) intestato a proprio nome, le cui coordinate bancarie sono le seguenti:

IBAN

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241, art. 7 e art. 8 la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento. A tal fine, si comunica:

- ☒ che l'ufficio competente per il procedimento è il Servizio Servizi Sociali del Comune di Udine, Unità operativa Protezione Sociale;
- ☒ che il responsabile del procedimento è il funzionario titolare di Posizione Organizzativa;
- ☒ che il termine di conclusione del presente procedimento è di 30 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della sua istanza, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie;
- ☒ che l'ufficio presso il quale può prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'ufficio relazioni con il pubblico (URP) del Comune di Udine (sito in via Lionello, n. 1);
- ☒ che in caso di inerzia dell'Amministrazione potrà proporre ricorso dinanzi al tribunale amministrativo regionale (TAR) del Friuli Venezia Giulia;
- ☒ dichiara di aver preso visione della comunicazione di avvio del procedimento amministrativo

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | copia del documento d'identità del firmatario se diverso dal richiedente |
| ☐ | eventuale copia del decreto di nomina dell'amministratore di sostegno o tutore |
| ☐ | copia dell'eventuale titolo di soggiorno per cittadini extra comunitari |
| ☐ | eventuale atto di delega alla riscossione, su modello predisposto dall'amministrazione comunale |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento UE 27/04/2016, n. 679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Udine

Luogo

Data

Il dichiarante