

ASSESSORATO SANITA' SALUTE E POLITICHE
SOCIALI
STRUTTURA ASSISTENZA ECONOMICA,
TRASFERIMENTI FINANZIARI E
SERVIZI ESTERNALIZZATI
LOC. LA MALADIERE-RUE DE LA MALADIERE, 12
11020 SAINT-CHRISTOPHE AO

OGGETTO: Trasmissione documentazione ad integrazione della domanda di contributo economico assistenziale alternativo all'istituzionalizzazione - art. 18 della L.r. 23/2010.

__I_ sottoscritt_ _____, residente nel comune di _____
_____ con la presente **trasmette ad integrazione della domanda di contributo** a
favore della/del Sig.ra/Sig. _____ nata/o a _____
il _____ e residente a _____ **la seguente documentazione:**

- Dichiarazione Sostitutiva Unica** del beneficiario dell'intervento economico/assistenziale (in corso di validità)
- Dichiarazione Sostitutiva Unica** dei suoi figli (in corso di validità): (nome e cognome) _____
- I.S.E.E. **socio sanitario** (in corso di validità) del beneficiario intervento economico/assistenziale
- I.S.E.E. **ordinario** (in corso di validità) dei figli / genitori (nome e cognome) _____
- Dichiarazione residenza assistente personale
- Fotocopia Carta d'Identità del__ Sig._____
- Indicazione modalità di pagamento (IBAN)_____
- Fotocopia del bollettino INPS e del MAV del ____ trimestre 201_ e Dichiarazione di regolare svolgimento del progetto assistenziale del ____ trimestre 201_
- Richiesta di assistenza individualizzata presso struttura ospedaliera o riabilitativa
- Prospetto importi corrisposti nell'anno 201_ all'assistente personale Sig.____
- Certificazione medica _____
- Contratto di lavoro (o lettera di assunzione o accordo di lavoro) / lettera di licenziamento (o dimissioni) assistente personale Sig/ra._____
- Permesso di soggiorno/attestazione di richiesta anagrafica / attestazione di iscrizione anagrafica del__ Sig.____
- Documentazione per eredi (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà Art. 47 DPR 445/2000; delega eredi; domanda per ottenere la liquidazione delle spettanze del beneficiario dell'intervento)
- Altro(specificare) _____

ATTENZIONE: NON DEVE ESSERE PRESENTATA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE SOPRA RIPORTATA ma solo quella richiesta con lettera precedente oppure collegata a scadenze comunicate o per attestare variazioni di situazioni o condizioni già documentate.

Data _____

Firma _____