



Ambito territoriale di Lecco

E A TAL FINE DICHIARA

- di essere inserito nelle graduatorie della Misura B2 ai sensi della DGR 5791/2021 nel corso dell'anno 2022/2023 con disabilità grave e/o non autosufficiente assistita al domicilio;
- di essere stato ricoverato presso un'unità d'offerta sociosanitaria dal ___/___/2022 al ___/___/2022 di cui si allega fattura;

PRENDE INOLTRE ATTO

- di essere stato informato che le domande verranno accettate previa verifica dei requisiti e liquidate sino ad esaurimento dei fondi disponibili, secondo quanto stabilito nell'Avviso Pubblico;
- di essere stato informato che il possesso dei requisiti non implica l'automatico riconoscimento dei benefici;
- che l'erogazione del contributo spettante avverrà su medesimo conto corrente già dichiarato ai fini dell'erogazione della Misura B2, **salvo eventuali modifiche** da segnalare di seguito

_____:

c/c bancario/postale _____

Intestato al beneficiario _____

Presso (indicare la banca o l'ufficio postale) _____

Filiale/sede di _____

IBAN _____

(allegare fotocopia di un C ad attestazione dei dati sopra riportati);

- di essere a conoscenza che l'ATS ed il Comune, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, potranno procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n° 445/2000.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 679/2016, ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano, all'ATS Brianza, all'ASST territorialmente competente e a Regione Lombardia. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs 101/2018 si informa che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati. Tutti i dati che verranno in possesso dell'Ambito e dei soggetti eventualmente incaricati della gestione delle domande saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dalle Linee Operative territoriali e nel rispetto dell'Art. 13 del Decreto 196/2003.

Data ___/___/___

Firma _____

Allegati:

- Fattura quietanzata della strutta e/o attestazione di pagamento effettuato
- Documento bancario (nel caso di modifica IBAN)