



## COMUNITÀ della PAGANELLA

P.zzale Paganella, n. 3 38010 ANDALO  
tel. 0461.585230 - fax 0461.589170  
e-mail: sociale@comunita.paganella.tn.it  
pec: comunita@pec.comunita.paganella.tn.it

### SERVIZIO SOCIO-ASSISTENZIALE

Al Servizio Socio-Assistenziale  
Comunità della Paganella  
P.zzale Paganella, 3  
38010 Andalo

#### **Domanda per la partecipazione al soggiorno “protetto” al mare**

(vale quale dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il .....a ..... Prov. ....

cittadino ..... residente a .....

via ..... stato civile ..... n. tel. ....

domiciliato a .....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ utente dei servizi socio assistenziali della Comunità (assistenza domiciliare, pasti, centro servizi)

☐ non utente

#### CHIEDE

di poter partecipare al soggiorno climatico “protetto” organizzato da codesto Spett.le Ente a Gatteo Mare (FC) presso l’Hotel Azzurra dal 26 maggio al 9 giugno 2019

SE POSSIBILE, CHIEDE DI ESSERE ABBINATO/A IN STANZA

N. \_\_\_\_\_ CON \_\_\_\_\_

Le richieste per camera singola, opportunamente motivate, potranno essere accolte solo se risulteranno posti disponibili nell'albergo. Il supplemento per stanza singola dovrà essere versato dagli interessati direttamente in loco alla struttura all'inizio del soggiorno.

La normativa di riferimento prevede la possibilità di ammettere ogni richiedente ad un solo soggiorno.

Con riferimento alla presente domanda si informa che nel caso in cui arrivassero richieste in numero maggiore rispetto ai posti disponibili, non sarà possibile accogliere tutte le domande presentate.

**TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: VENERDÌ 26 APRILE 2019**

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere, ai sensi dell’art. 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal

controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

## DICHIARA

1. che il nucleo familiare dell'utente, alla data odierna, è così composto:

N.	Cognome e nome		Nato a	Il	Entrate *	
					SI	NO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

\* Barrare con una crocetta

2. che i dati relativi alle entrate del nucleo familiare dell'anno 2017 sono i seguenti:

Componenti il nucleo	Reddito compless. (lordo)					Imposta netta (Ritenute Irpef)					Addizionale Reg. + Com.				
Componente indicato al rigo 1					,					,					
Componente indicato al rigo 2					,					,					
Componente indicato al rigo 3					,					,					
Componente indicato al rigo 4					,					,					
Componente indicato al rigo 5					,					,					
Componente indicato al rigo 6					,					,					

3. che il/la signor/a \_\_\_\_\_ (appartenente al nucleo familiare) ha inoltre beneficiato nel corso dell'anno 2017 delle seguenti entrate non comprese nella tabella di cui sopra (specificare quali: pensione sociale, assegni provinciali a favore di ciechi civili, sordomuti, invalidi civili, indennità di accompagnamento, ecc.)

**In alternativa alla compilazione di quanto sopra è possibile presentare le fotocopie della documentazione attestante i redditi percepiti nell'anno 2017.**

4. di essere in possesso della certificazione di invalidità ☐ SI pari al \_\_\_\_\_ %  
☐ NO

5. che il nucleo familiare non ha percepito altre entrate oltre a quelle sopra indicate

6. che il nucleo familiare ha sostenuto nell'anno 2017 le seguenti spese:

Tipo di spesa	Totale annuo					
Affitto casa di abitazione					,	Proprietario (1)
Riscaldamento					,	(2)
Spese condominiali					,	(3)
Mutuo edilizio					,	Istituto di Credito (4)

(1)Indicare il proprietario dell'abitazione con il relativo indirizzo.

(2)Indicare il tipo di riscaldamento (metano, bombole, gasolio, legna ...). Nel caso il riscaldamento non sia a metano, va indicata la spesa media annuale calcolata sugli ultimi tre anni.

(3)Inserire le spese condominiali relative all'ultima gestione indicando se sono comprensive del riscaldamento

(4)Indicare l'Istituto di credito con cui il mutuo è stipulato e la relativa filiale.

**In alternativa alla compilazione di quanto sopra è possibile presentare le fotocopie della documentazione attestante le spese sostenute nell'anno 2017.**

6. che nel periodo dal 01.01.2018 alla data odierna:

- ☐ non si sono verificate variazioni significative rispetto al 2017;
- ☐ si sono verificate le variazioni significative delle entrate del nucleo familiare (per un importo maggiore di € 2.600,00) e pertanto la situazione reddituale aggiornata è la seguente:

Componenti il nucleo	Reddito compless.					Imposta netta					Addizionale				
	(lordo)					(Ritenute Irpef)					Reg. + Com.				
Componente indicato al rigo 1															
Componente indicato al rigo 2															
Componente indicato al rigo 3															
Componente indicato al rigo 4															
Componente indicato al rigo 5															
Componente indicato al rigo 6															

**In alternativa alla compilazione di quanto sopra è possibile presentare le fotocopie della documentazione attestante le variazioni.**

Il sottoscritto allega alla domanda i seguenti documenti:

- ☐ Scheda sanitaria compilata dal medico curante
- ☐ Scheda sanitaria e autocertificazione di responsabilità dell'eventuale accompagnatore
- ☐ Scheda con il nominativo della persona da chiamare per eventuali urgenze
- ☐ Documentazione relativa alle entrate del nucleo familiare
- ☐ Documentazione relativa alle spese del nucleo familiare
- ☐ Attestazione invalidità civile al \_\_\_\_\_%
- ☐ Ogni altra documentazione o informazione che il richiedente ritenga utile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ (firma del richiedente) \_\_\_\_\_

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Socio-assistenziale per lo svolgimento dell'attività di Interesse pubblico ed esercizio dei pubblici poteri in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità della Paganella con sede a Andalo (TN) in Piazzale Paganella, 3 (e-mail [comunita.@comunita.paganella.tn.it](mailto:comunita.@comunita.paganella.tn.it), sito internet [www.comunita.paganella.tn.it](http://www.comunita.paganella.tn.it)).

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail [servizioRPD@comunitrentini.it](mailto:servizioRPD@comunitrentini.it), sito internet [www.comunitrentini.it](http://www.comunitrentini.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria della Comunità della Paganella.

---

**Da compilarsi a cura dell'ufficio**

Il sottoscritto ..... dipendente del Servizio Socio Assistenziale della Comunità della Paganella, ai sensi dell'art. 38 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, attesta che la firma in calce alla suesposta dichiarazione:

- ☐ E' stata apposta in mia presenza dal/la signor/a.....
- ☐ E' stata consegnata sottoscritta unitamente alla copia del documento di identità che si allega

data ..... (firma del dipendente).....