

Al Comune di Milano
 Direzione Welfare e Salute
 Area Salute e Welfare Territoriale
 Unità Salute

**OGGETTO: DOMANDA DI COMPARTICIPAZIONE ALLA QUOTA SOCIALE PER IL
 PROGRAMMA DI DOMICILIARITA' INTEGRATA (EX RESIDENZIALITA' LEGGERA) - ANNO 2026**

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
 (Tutore, Curatore, Amministratore di Sostegno)

C.F.: _____ tel _____ e-mail _____

Indirizzo: _____ CAP _____ Città _____ (____)

Provvedimento¹ _____

per l'Assistito/a Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____

residente in _____ (____) Via/Corso _____ n. _____ CAP _____

CPS _____

Assistente sociale di riferimento _____

Ente Gestore dell'unità abitativa _____

CHIEDE²

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)³
- il trasferimento presso 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

- 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 (se scaduta)
- 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 (se scaduta)
- 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

DICHIARA⁴

(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 ____/____/____

¹ Inserire gli estremi del provvedimento di nomina

² Crocettare la casella che interessa

³ Per domanda di prosecuzione in corso d'anno si intende la seconda (o successiva) domanda di compartecipazione nell'anno solare in corso

⁴ Crocettare la casella che interessa

AUTORIZZA⁵

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

- l'unità abitativa in cui si svolge Programma di Domiciliarità Integrata (ex Residenzialità Leggera) come previsto dall'Autorizzazione di ATS all'inserimento/proroga nel programma di Residenzialità Leggera 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.

⁵ Crocettare la casella che interessa