DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, ATS Sardegna ASSL Oristano, Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili,
Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

All'Ufficio Servizio Sociale del Comune di _____

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI PASTI CALDI A DOMICILIO PLUS gestione associata.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____il __/__/____ e residente a _____ in Via/Viale/Piazza _____n. _____

Codice fiscale_____.

Tel._____ Cell._____ e-mail_____@_____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI PASTI CALDI A DOMICILIO PLUS gestione associata

- □ per sé
- □ per la persona di seguito indicata:

Cognome e Nome _____nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a _____,

in Via/Viale/Piazza _____n._____,

Codice fiscale_____.

Tel._____ Cell._____

e-mail_____@_____

in qualità di:

- □ servizio sociale referente
- □ familiare di riferimento (indicare il rapporto): _____
- □ rappresentante legale (amministratore di sostegno/tutore)
- □ titolare della responsabilità genitoriale
- □ persona esterna
- □ altro_____

DICHIARA

- □ di essere consapevole delle sanzioni penali e conseguenze previste dagli artt.75/76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità;

DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, ATS Sardegna ASSL Oristano, Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

- □ che l'indicatore ISEE relativo al nucleo familiare per l'anno in corso è pari a €. _____;
- □ di scegliere, per la fruizione dei servizi specificati in oggetto, la ditta _____, iscritta all'Albo dei Soggetti Accreditati PLUS istituito presso il Comune di Mogoro, Ente Gestore Plus Ales Terralba;
- □ che il costo del servizio sarà di €.9,45 onnicomprensivo di coordinamento, costo dei contenitori, trasporto, IVA e ogni altro onere incluso;
- □ le quote di contribuzione verranno calcolate sulla base delle seguenti fasce ISEE:

CONTRIBUZIONE UTENZA PASTI CALDI A DOMICILIO PLUS			
Fascia ISEE	da	a	Compartecipazione
Fascia 1	€.0,00	€.4.500,00	€.2,00
Fascia 2	€.4.501,00	€.7.000,00	€.3,00
Fascia 3	€.7.001,00	€.10.000,00	€.4,00
Fascia 4	€.10.001,00	€.12.500,00	€.5,00
Fascia 5	€.12.501,00	€.15.000,00	€.6,00
Fascia 6	€.15.001,00	€.17.000,00	€.7,00
Fascia 7	€.17.001,00	€.20.000,00	€.8,00
Fascia 8	€. 20.001,00	oltre	€.9,45

L'utente dovrà presentare nuovo ISEE entro e non oltre il 30.04 dell'anno corrente all'ufficio di Piano tramite i servizi sociali del Comune di residenza, la fascia di ISEE di competenza verrà applicata a partire dal 1° luglio dell'anno corrente e sino al 30 Giugno dell'anno successivo.

- □ che il costo contribuzione utenza è il seguente: €. _____
- □ di essere a conoscenza che il mancato pagamento della quota contributiva comporterà la sospensione del servizio e il relativo recupero delle somme non versate;
- □ di essere a conoscenza dell'informativa allegata sul trattamento dei propri dati personali secondo quanto previsto dall'art. 13 e 14 del GDPR 679/2016 e del D.Lgs 101/2018;
- □ di aver preso visione del Regolamento disciplinante il servizio di Pasti Caldi a Domicilio Plus gestione associata, approvato con Conferenza dei Sindaci 27.11.2024;
- □ di allegare:
  - Copia del documento di identità e codice fiscale del richiedente e del beneficiario;
  - Attestazione ISEE sociosanitario/ordinario in corso di validità;
  - Altro_____

Luogo e Data_____

Firma del beneficiario o del richiedente

_____