



**Area Coesione Sociale**

Settore Servizi alla Persona e alle Famiglie

Servizio Anziani

PEC: coesionesociale.settoreservizisociali@pec.comune.venezia.it

**C.F. 00339370272**

**Modello richiesta contributo per Centro Diurno  
Deliberazione di Consiglio Comunale n. 133 del 26/11/2015**

---

**Io sottoscritto/a :**

**cognome e nome** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_

**distretto** \_\_\_\_\_ **via / cap** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**telefono / cellulare** \_\_\_\_\_

**in qualità di** \_\_\_\_\_

**chiedo il contributo per la frequenza presso il CENTRO DIURNO autorizzato dalla UVMD:**

- Antica Scuola dei Battuti
- Residenza Contarini
- Residenza Zitelle
- Residenza S.Giobbe

**a favore del/la signor/a:**

**cognome e nome** \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_

**distretto** \_\_\_\_\_ **via / cap** \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- **Copia del Verbale allegato alla scheda SVAMA relativamente all'autorizzazione di inserimento in Centro Diurno;**
- **Copia Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione ISEE socio-sanitario o Ordinario , ai sensi del DPCM 159/2013, del richiedente il contributo;**
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata debitamente compilata.**

**Assistente Sociale di riferimento:**

**cognome e nome** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Dichiaro:**

*di essere a conoscenza che i dati verranno trattati conformemente alla disposizioni del GDPR UE 2016/679 e del D.lgs 196/2003, come modificato dal D.lgs 101/2008, nonché degli obblighi di riservatezza ivi previsti. Il testo completo dell'informativa è disponibile al link <https://www.comune.venezia.it/it/content/informativa-il-trattamento-dei-dati-personali-4>.*

---

*firma per esteso*

- Beneficiario  
 Persona di riferimento

---

**La domanda di contributo va consegnata secondo le seguenti modalità:**

**a) all'Ufficio Protocollo del Comune di Venezia:**

- Venezia: Ca' Farsetti – S. Marco, 4136

- Mestre: Via Spalti, 28

(e-mail: [protocollogenerale@comune.venezia.it](mailto:protocollogenerale@comune.venezia.it), per verificare gli orari di apertura contattare il n. 041041);

**b) a mezzo lettera raccomandata indirizzata ai Servizi competenti;**

**c) a mezzo PEC mediante invio all'indirizzo:**

**[coesionesociale.settoreservizisociali@pec.comune.venezia.it](mailto:coesionesociale.settoreservizisociali@pec.comune.venezia.it)**

---

**Per informazioni: Ufficio SemiResidenzialità Persone Anziane**

Via G. Verdi, 36 (Villa Querini) 30171 - Mestre – Venezia

Tel. 041/2749619, e-mail [contributi.retta@comune.venezia.it](mailto:contributi.retta@comune.venezia.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Articolo 46-47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 - Articolo 15 Legge 12 novembre 2011 n. 183)

**CENTRO DIURNO ANZIANI**

**Compilazione a cura del beneficiario del servizio di centro diurno per persone anziane, accesso alla prestazione economica.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il..... residente  
a..... in Via.....

**Compilazione a cura della persona di riferimento del/della sig./sig.ra ..... beneficiario del servizio di centro diurno per persone anziane, accesso alla prestazione economica.**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a il.....residente  
a..... in via.....

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

**e sotto la personale responsabilità:**

DICHIARA

- che la capacità reddituale netta annua del beneficiario, derivante da **pensione**, comprensiva della tredicesima mensilità ed eventuale quattordicesima, nonché di ogni **altra risorsa economica** a qualsiasi tipo percepita (rendita INAIL, Pensione di Cittadinanza, assegno di mantenimento o altro) **escluso** l'importo relativo all'indennità di accompagnamento per l'anno in corso è pari a € .....  
Tale importo è comprensivo di quattordicesima SI  NO   
se **SI** indicare l'importo relativo alla quattordicesima € .....
- in caso di coppia, che il beneficiario è l'unico percettore di reddito SI  NO

Venezia , lì

IL/LA DICHIARANTE

.....  
(firma per esteso e leggibile)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.**

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE**