



Allegato C – modello rendiconto per destinatari

Contributi economici a familiari di persone ospiti (oppure a ospiti) in strutture residenziali socio sanitarie e sociali delle aree di utenza “Anziani”, “Disabili”, “Salute mentale”

Attuazione D.G.R. 889/2026 – DDS 34/2026 – DDS 35/2026

– Determinazione Dirigenziale n. 1323/2026

CODICE CUP F71H26000070003

RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

All’Ambito Territoriale Sociale 21

Comune S. Benedetto del Tronto

Viale De Gasperi, 124

63074 San Benedetto del Tronto

Il sottoscritto (*Dati del destinatario del contributo*)

Cognome: _____

Nome: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

in qualità di:

☐ Familiare della persona in struttura

☐ Persona in struttura

☐ amministratore di sostegno

☐ tutore

☐ curatore

CHIEDE

- la liquidazione del contributo a sostegno della retta pagata per la struttura residenziale, per i mesi di

☐ gennaio ☐ febbraio ☐ marzo ☐ aprile ☐ maggio ☐ giugno ☐ luglio ☐ agosto ☐ settembre ☐ ottobre

☐ novembre ☐ dicembre anno 2026

per un totale di euro _____ (250,00 MENSILI)

- che il contributo per il periodo di riferimento, pari ad euro _____ (euro 250,00 mensili) venga accreditato sul conto corrente di seguito indicato :



Conto corrente postale
Conto corrente bancario

presso Agenzia/filiale di.....

intestato a.....

Codice IBAN:

Pertanto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara quanto segue:

Dichiara

- che per ciascuno dei mesi inseriti nella presente richiesta la quota sociale della retta o parte di essa è stata sostenuta per un periodo pari o superiore a 15 giorni
- di non aver usufruito per la retta di riferimento altri contributi da parte del Comune o altri enti pubblici;

SOLO PER IL FAMILIARE DELLA PERSONA IN STRUTTURA

- che il familiare in struttura per il quale si chiede il contributo è identificato come segue:

Cognome e Nome: _____

Data di nascita: _____

Grado di parentela del familiare CON IL SOTTOSCRITTO : _____

Struttura residenziale denominata:



AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali come da informativa ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003, novellato dal D. Lgs. 101/2018 e Regolamento UE n. 2016/679.

Si allega quanto segue:

(barrare una delle tre opzioni)

- ☐ contratto con la struttura o altro documento da cui si evince l'impegno economico del familiare della persona in struttura a sostenere la quota sociale della retta in tutto o in parte;
- ☐ contratto con la struttura intestato alla persona in struttura per il quale sostengo direttamente il pagamento;
- ☐ contratto con la struttura intestato alla persona in struttura per il quale sostengo il pagamento tramite bonifico in favore della stessa.

☐ Fatture della struttura o note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore della struttura riferite ai mesi di _____
come segue

- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____
- n. _____ del _____ riferita al mese di _____

☐ Ricevute del pagamento delle fatture (o note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore della struttura) suindicate o quota parte come segue:

- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____



- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
- ricevuta/bonifico del _____ euro _____ riferita al documento n. _____
(dalle ricevute si deve evincere il beneficiario struttura residenziale)
- informativa privacy.

_____, lì _____

Firma
