

Agli utenti/famigliari in indirizzo

**Oggetto: Rinnovo Domanda di Agevolazione Tariffaria per rideterminazione retta periodo 01/05/2021 - 30/04/2022.**

Secondo il Regolamento delle Tariffe approvato dal Consiglio dell'Unione Terre d'Argine con deliberazione n. 54 del 13/12/2017, è possibile **entro il 30/04/2021** rinnovare la Domanda di Agevolazione Tariffaria utile alla rideterminazione della retta.

A tale Domanda dovrà essere allegato:

- ISEE 2021 Socio-Sanitario o Socio-Sanitario Residenziale (a seconda del tipo di servizio di cui si usufruisce);
- documento d'identità del sottoscrittore.

Per acquisire l'ISEE ci si può rivolgere a qualunque Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale (CAAF).

La Domanda di Agevolazione Tariffaria dovrà essere inviata:

- tramite e-mail all'indirizzo: [p.vezzelli@aspterreredargine.it](mailto:p.vezzelli@aspterreredargine.it)
- oppure consegnata, **previo appuntamento**, presso gli uffici di ASP in via Trento e Trieste n. 45, Carpi - tel. 059 6257636

Si allega alla presente la modulistica dedicata, disponibile anche sul sito [www.aspterreredargine.it](http://www.aspterreredargine.it) nella sezione "News – Rinnovo Domanda Agevolazione Tariffaria 2021".

Carpi, lì 21/01/2021

Il Responsabile Amministrativo  
Dott. Ronchetti Niccolò

OGGETTO: DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER INTERVENTI DEI SERVIZI SOCIALI DELL'UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI E FRAGILI (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento delle rette/tariffe - Delibera n. 54 del 13/12/2017).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_ - residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del/la sig./ra \_\_\_\_\_  
- C.F. \_\_\_\_\_ - utente del servizio (barrare i servizi utilizzati):

- CASA RESIDENZA PER ANZIANI (CRA)
- CENTRI DIURNI PER ANZIANI (CDA)
- SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD)
- SERVIZI RESIDENZIALI PER DISABILI
- SERVIZI DIURNI PER DISABILI
- PASTI E PULIZIE

#### CHIEDE

- la revisione della retta/tariffa che sarà applicata con validità fino al 30/04 dell'anno successivo alla data della presente.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni mendaci punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA CHE

- la situazione economica, determinata ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, è pari a un valore ISEE di € \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che nel caso di concessione di retta/tariffa agevolata, ai sensi dell'art. 4 comma 8 del D.Lgs 109/98 e successive modificazioni, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di essere a conoscenza che nel caso di decesso dell'utente, l'eventuale retta agevolata è soggetta ad ogni possibile forma di rivalsa su beni e proprietà dell'utente sino alla concorrenza della retta annuale in vigore a far tempo dal momento dell'ingresso.

Si allega alla presente copia dell'attestazione ISEE in corso di validità e copia di documento d'identità del sottoscrittore.

Data

Firma