Alla Residenza Sanitaria Assistenziale Fondazione Casa di Riposo di Talamona – Onlus

Allegato alla domanda di ins	serimento del//	
Autocertificazione di residenza Art. 46 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000		
Il/La sottoscritto/a:		
nato/a a:	Prov.: () il/	/
residente in:	Prov.: () Via:	n.
Codice Fiscale		
In qualità di		
☐ richiedente l'inserimento i	in Unità d'Offerta gestita dalla Fondazione;	
☐ parente di riferimento/Am	nministratore di Sostegno del/della richiedente s	ig./sig.ra:
Sig. / Sig.ra:		
	Prov.: () il/	/
residente in:	Prov.: () Via:	n.

Ai sensì e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai fini dell'inserimento nelle liste d'attese per l'ingresso nelle Unità d'Offerta gestite dalla Fondazione Casa di Riposo di Talamona Onlus per la/e quale/i è stata presentata domanda di inserimento.

Codice Fiscale _____

DICHIARA

🛘 di essere residente in via continuativa nel Comune di Talamona da oltre 5 anni.
☐ di essere residente in via continuativa nel Comune di Talamona dal / / (meno di 5 anni).
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Fondazione eventual variazioni di residenza. Lo spostamento di residenza presso strutture sanitarie, sociosanitarie o sociali a fini di assistenza e cura non comporta la perdita della residenza precedente.
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento Europeo n 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003 (Codice sulla Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Talamona, / /
IN FEDE (Firma del dichiarante)
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 del c.c., il dichiarante: 1. conferma di conoscere ed accettare espressamente quanto previsto dall'art. 5 "Costituzione delle liste d'attesa" del Regolamento per l'inserimento nelle Unità d'Offerta sociosanitarie gestite dalla Fondazione Casa di Riposo di Talamona Onlus; 2. è consapevole che lo spostamento nelle priorità delle liste d'attesa a seguito d variazione o acquisizione di anzianità di residenza potrà avvenire solo ed esclusivamente a seguito di nuova autocertificazione depositata agli atti della Fondazione; 3. accetta che ai fini di verifica la Fondazione si riserva la facoltà di richiedere il certificato storico di residenza dell'Utente prima dell'ingresso in struttura. Talamona, / /
IN FEDE (Firma del dichiarante)