



Allegato H

Contributi economici a familiari di persone ospiti (oppure a ospiti) in strutture residenziali socio sanitarie e sociali per persone anziane, disabili, con problemi di salute mentale

*(Attuazione decreto regionale n. 34 del
20/10/2026)*

RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE n.20

(indicare l'Ambito presso il quale si presenta l'istanza)

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

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 che risulta intestato a :



- ☐ contratto con la struttura o altro documento da cui si evince l'impegno economico del FPIS a sostenere la quota sociale della retta in tutto o in parte
- ☐ contratto con la struttura intestato alla PIS per il quale sostengo direttamente il pagamento



☐ contratto con la struttura intestato alla PIS per il quale sostengo il pagamento tramite bonifico in favore della PIS

☐ Fatture della struttura o note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore della struttura (*specificare*) 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
- 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 suindicate o quota parte come segue:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |
| - ricevuta/bonifico del -----euro | riferita alla fattura n |

(dalle ricevute si deve evincere il beneficiario struttura residenziale)



Firma del richiedente: _____

Allegare copia documento identità in caso di firma autografa

Luogo: _____ Data: ____/____/2026

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI CONFERITI PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAMILIARI DI PERSONE OSPITI IN STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-SANITARIE E SOCIALI – ANNUALITA' 2026 AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E DEL D. LGS. N. 101/2018

I dati forniti in sede di domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, conformemente alle norme vigenti in materia di tutela dei dati e esclusivamente per le finalità per le quali sono stati resi.

Titolare del trattamento: Regione Marche

Responsabile del trattamento: Ambito 20 – Comune di Porto Sant'Elpidio

La finalità del trattamento dei dati forniti è la formulazione della graduatoria dei potenziali beneficiari di contributi economici a familiari di persone ospiti in strutture residenziali socio-sanitarie e sociali. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio per l'istruttoria e per gli adempimenti connessi.

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione e/o l'annullamento dei relativi procedimenti amministrativi.

In relazione al procedimento e alle altre attività correlate, il titolare del trattamento dei dati può comunicare i dati acquisiti in sede di domanda ad altri Enti competenti.

I dati personali forniti saranno conservati per il tempo necessario a completare il procedimento per cui sono stati richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse dell'Ente e sia necessario per ottemperare agli obblighi di legge.

Il richiedente può esercitare in qualsiasi momento i diritti contemplati dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati e più specificamente il diritto all'accesso ai propri dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto a un reclamo presso l'autorità di controllo.

Per esercitare i propri diritti il richiedente può rivolgersi al Responsabile della Protezione Dati dell'ente capofila: Iustec srl – email: rpd@elpinet.it.