



CITTÀ DI CORBETTA

Settore Servizi alla Persona

Servizi Sociali

Via Roma, n. 17 – 20011 Corbetta

<i>Responsabile del procedimento</i>
Dott. Guido Milani
<i>Scadenza presentazione domanda</i>
20 Maggio 2026 ore 12:00

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PREVISTO DAL BANDO “MISURE ECONOMICHE SPENDIBILI PRESSO LA RETE ACCREDITATA DI FARMACIE A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON PERSONA FRAGILE” – ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico			
Recapito telefonico		Codice Fiscale	
Indirizzo di Posta elettronica			

CHIEDE

il contributo previsto dal bando “Misure economiche spendibili presso la rete accreditata di farmacie a sostegno delle famiglie con persona fragile” – Anno 2026

per sé stesso

oppure in qualità di

- Familiare
- Amministratore di Sostegno
- Tutore
- Curatore

In tal caso, di seguito, riportare i dati della persona fragile beneficiaria della richiesta di contributo

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico			
Recapito telefonico		Codice Fiscale	
Indirizzo di Posta elettronica			

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, delle responsabilità di informazione o uso di atti falsi e dall'art. 11, comma 3, del DPR n. 403/1998 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette, nonché consapevole dell'informativa prevista ai sensi del GDPR e del d.lgs. 196/2003, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- che nel nucleo familiare è presente almeno una persona fragile in possesso di una delle condizioni di fragilità indicate nella tabella di cui all'allegato 1 dell'Avviso;
- che la condizione di fragilità è comprovata dalla documentazione allegata a questa domanda e che la documentazione è conforme all'originale e tuttora valida;
- che la persona fragile è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando "Misure economiche spendibili presso la rete accreditata di farmacie a sostegno delle famiglie con persona fragile" - Anno 2026;
- di accettare che l'erogazione della misura avverrà **solo** in assenza di debiti in capo all'intero nucleo familiare di qualunque specie e natura verso il Comune di Corbetta o verso concessionari di servizi incaricati di riscuotere tariffe e tributi di competenza comunale, ovvero se i debiti verificati saranno saldati, compensati o rateizzati nel termine di quindici giorni dalla comunicazione scritta che gli sarà inviata al riguardo;
- che la persona fragile è ricoverata in via definitiva in una struttura residenziale occupante un posto **NON accreditato**; *indicare il nome della struttura e il Comune sede della struttura*

--

ALLEGA

(alla domanda occorre allegare i documenti elencati):

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del beneficiario e dell'eventuale richiedente (familiare, amministratore, tutore o curatore).

- In caso di Amministratore di Sostegno, Tutore e/o Curatore, copia fotostatica del provvedimento di nomina.
- Fotocopia del verbale di invalidità civile o di altra documentazione idonea a dimostrare il possesso di una delle condizioni di fragilità indicate nella tabella di cui all'allegato 1 dell'Avviso.

Data _____

FIRMA

CONSENSO ESPRESSO

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e 13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter, Whatsapp o altri strumenti informativi. I dati verranno trattati sino a richiesta espressa di cancellazione da parte dell'interessato.

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano nel rispetto dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato.

Data _____

FIRMA

La domanda deve essere presentata entro le ore 12:00 del 20 Maggio 2026 secondo una delle seguenti modalità:

- consegna all'Ufficio Protocollo in Via Carlo Cattaneo, 25 (unicamente su appuntamento telefonando ai numeri: 02.97204211 – 241)
- tramite posta elettronica ad uno dei seguenti indirizzi: ufficioprotocollo@comune.corbetta.mi.it (email) o comune.corbetta@postemailcertificata.it (PEC)