

PD

MINISTERO DEL LAVORO, FAMIGLIA
ED AFFARI SOCIALI

Scrivere in stampatello.

*Leggere le istruzioni prima di procedere
alla compilazione.*

Centro per l'Assistenza Sociale _____

RISERVATO AL CENTRO PER L'ASSISTENZA SOCIALE

Ricevuto il: _____ N. pratica: _____

**DOMANDA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEI SERVIZI DI
ASSISTENZA SOCIALE - assistenza familiare a domicilio**

PRIMA PARTE

Richiedente/beneficiario: _____
nome e cognome

I. DATI DEL BENEFICIARIO:

CAUC:

Sesso: F M

Cittadinanza: _____

Va compilato solo da cittadini stranieri

permesso di **residenza**
nella Repubblica di Slovenia n.: _____ rilasciato dal Min. degli Int. il: _____

Residenza: _____

località, via e numero civico

codice postale

posta

comune

Dimora: _____

località, via e numero civico

codice postale

posta

comune

Beneficia dell'assegno integrativo per le cure e l'assistenza:	SÌ, _____ importo: _____SIT	NO
È titolare del diritto agli alimenti in virtù di un altro titolo:	SÌ	NO
Ha firmato un accordo/o altro documento sul diritto agli alimenti/sentenza del tribunale:	SÌ, CON CHI..... importo.....SIT	NO
È qualcuno obbligato, in virtù di un titolo/negozio esecutivo, alla copertura totale delle spese per la sua assistenza istituzionale:	SÌ, CHI.....	NO

PD

È qualcuno obbligato, in virtù di un titolo/negozio esecutivo, alla copertura parziale delle sue spese assistenziali/ad assicurarle l'assistenza domiciliare:	SÌ, CHI..... importo:.....SIT	NO
Qualcuno le assicura gli alimenti in qualche altro modo:	SÌ, CHI..... importo.....SIT	NO
Beneficia dell'affidamento a qualcuno degli obbligati:	SÌ, DA CHI.....	NO
È proprietario/comproprietario di qualche bene immobile:	SÌ	NO
Dati sul bene immobile:		

II. DATI PERSONALI DEL CONIUGE OVVERO DEL CONVIVENTE MORE UXORIO DEL BENEFICIARIO

Nome e cognome	CAUC	Cittadinanza	Indirizzo civico	
Si trova ricoverato in un istituto di assistenza:			SÌ	NO
Beneficia dell'assistenza familiare a domicilio:			SÌ	NO
Beneficia dell'assegno integrativo per le cure e l'assistenza:		SÌ, nell'importo:.....SIT	NO	
È titolare del diritto agli alimenti in virtù di un altro titolo:			SÌ	NO
È proprietario/comproprietario di qualche bene immobile:			SÌ	NO
Dati sul bene immobile:				

PD

III. DATI PERSONALI DEGLI ALTRI FAMILIARI DEL BENEFICIARIO

Nome e cognome	CAUC	Cittadinanza	Indirizzo civico

Qualcuno dei familiari è ricoverato in un istituto di assistenza? Chi?

Nome e cognome:

VI. DATI PERSONALI DEGLI OBBLIGATI

Nome e cognome	Data di nascita	Cittadinanza	Indirizzo civico	Rapporto con il beneficiario

PD

V. DATI SULLA CONDIZIONE ECONOMICA DEL BENEFICIARIO

Nome e cognome del beneficiario:

Compilare le caselle con i relativi importi; nel caso il reddito contemplato non sussiste, barrare la casella. Di ogni reddito, percepito sia in Slovenia che all'estero, va riportato l'importo netto eccetto la rendita catastale ed i redditi da esercizio di attività. Non vengono riportati i redditi e gli introiti che sono esclusi in virtù dell'art. 27 della Legge sull'Assistenza sociale o in virtù di altre norme (si vedano le istruzioni).

Cod.	A. REDDITI ED INTROITI <u>percepiti</u> negli ultimi tre mesi antecedenti la domanda	terzultimo mese:		penultimo mese:		mese scorso:	
		anno:.....	anno:.....	anno:.....	anno:.....	anno:.....	anno:.....
110	Stipendi e introiti da lavoro (stipendio, indennità di malattia, compensi ed incentivi):	Data erogazione:		Data erogazione:		Data erogazione:	
		Importo:		Importo:		Importo:	
	Introiti di cui alle norme della LAPI:						
121	- pensione						
122	- altro (risarcimento del danno alla persona, integrazione al minimo pensionistico, assegni sostitutivi della pensione, ...)						
	Introiti di cui alle norme in materia di occupazione e sull'assicurazione contro la disoccupazione:						
131	- indennità di disoccupazione						
132	- sussidio di disoccupazione						
140	Introiti di cui alle norme sugli assegni a favore della famiglia (indennità di maternità, contributo integrativo ai genitori)						
150	Premi per l'affidatario						
160	Indennità di invalidità di cui alla legge ZDVRTPO						
170	Introiti di cui alle leggi «di guerra» (contributo integrativo ai veterani, agli invalidi, risarcimento del danno, assegni sostitutivi della pensione, ...)						
180	Alimenti, assegno sostitutivo degli alimenti						
192	Redditi e introiti rilevati indirettamente						
_10	Redditi patrimoniali (partecipazione all'utile, canoni di locazione)						
_20	Proventi derivanti da prestazione di servizi, da prestazione d'opera a contratto o su altre basi						
_30	Redditi da diritti patrimoniali (diritti d'autore)						
_40	Entrate percepite tramite le organizzazioni studentesche o giovanili						
_50	Altro (indennità di malattia versata da altri erogatori, ...)						
311	Redditi da impresa agricola: - RC	per l'anno:		importo:			
312	- utile	per l'anno:		importo:			
320	Redditi da esercizio di attività	per l'anno:		importo:			
	B. INTROITI SALTUARI <u>percepiti</u> negli ultimi 12 mesi antecedenti la domanda	data della percezione		importo			
440	Dividendi						
450	Eredità						
460	Utile da capitale						
470	Altro, specificare.....						
C. SPESE		terzultimo mese		penultimo mese		mese scorso	
Assegni alimentari corrisposti							

PD

VI. DATI SULLA CONDIZIONE ECONOMICA DEL CONIUGE OVVERO DEL CONVIVENTE MORE UXORIO DEL BENEFICIARIO

Nome e cognome del coniuge ovvero del convivente more uxorio:

Compilare le caselle con i relativi importi; nel caso il reddito contemplato non sussiste, barrare la casella.

Di ogni reddito, percepito sia in Slovenia che all'estero, va riportato l'importo netto eccetto la rendita catastale ed i redditi da esercizio di attività. Non vengono riportati i redditi e gli introiti che sono esclusi in virtù dell'art. 27 della Legge sull'Assistenza sociale o in virtù di altre norme (si vedano le istruzioni).

Cod.	A. REDDITI ED INTROITI percepiti negli ultimi tre mesi antecedenti la domanda	terzultimo mese:		penultimo mese:		mese scorso:	
		anno:.....	anno:.....	anno:.....	anno:.....	anno:.....	anno:.....
110	Stipendi e introiti da lavoro (stipendio, indennità di malattia, compensi ed incentivi):	Data erogazione:		Data erogazione:		Data erogazione:	
	Importo:			Importo:		Importo:	
	Introiti di cui alle norme della LAPI:						
121	- Pensione						
122	- altro (risarcimento del danno alla persona, integrazione al minimo pensionistico, assegni sostitutivi della pensione, ...)						
	Introiti di cui alle norme in materia di occupazione e sull'assicurazione contro la disoccupazione:						
131	- indennità di disoccupazione						
132	- sussidio di disoccupazione						
140	Introiti di cui alle norme sugli assegni a favore della famiglia (indennità di maternità, contributo integrativo ai genitori)						
150	Premi per l'affidatario						
160	Indennità di invalidità di cui alla legge ZDVTPO						
170	Introiti di cui alle leggi «di guerra» (contributo integrativo ai veterani, agli invalidi, risarcimento del danno, assegni sostitutivi della pensione, ...)						
180	Alimenti, assegno sostitutivo degli alimenti						
191	Assegno per l'assistenza resa da terzi						
192	Redditi e introiti rilevati indirettamente						
_10	Redditi patrimoniali (partecipazione all'utile, canoni di locazione)						
_20	Proventi derivanti da prestazione di servizi, da prestazione d'opera a contratto o su altre basi						
_30	Redditi da diritti patrimoniali (diritti d'autore)						
_40	Entrate percepite tramite le organizzazioni studentesche o giovanili						
_50	Altro (indennità di malattia versata da altri erogatori, ...)						
311	Redditi da impresa agricola: - RC	per l'anno:		importo:			
312	- utile	per l'anno:		importo:			
320	Redditi da esercizio di attività	per l'anno:		importo:			
	B. INTROITI SALTUARI percepiti negli ultimi 12 mesi antecedenti la domanda	data della percezione		importo			
440	Dividendi						
450	Eredità						
460	Utile da capitale						
470	Altro, specificare						
C. SPESE		terzultimo mese		penultimo mese		mese scorso	
Assegni alimentari corrisposti							

PD

DICHIARAZIONE

Il/La richiedente/beneficiario/a ovvero coniuge/convivente more uxorio del/della richiedente/beneficiario/a dichiara:

1. che tutti i dati riportati sono veritieri, accurati e completi;
2. che sono stati riportati tutti i redditi ed introiti percepiti dal beneficiario ovvero dal coniuge o dal convivente more uxorio;
3. che sono a conoscenza della disposizione di cui all'art. 33 del Regolamento sui criteri determinanti le esenzioni dal pagamento dei servizi di assistenza sociale, in virtù della quale **ho l'obbligo di dare notizia** di ogni fatto o circostanza ovvero **di tutti i cambiamenti** che potrebbero influire sul diritto all'esenzione e sulla sua entità **immediatamente o nel termine massimo di quindici giorni a decorrere dalla loro sopravvenienza, e di essere a conoscenza di quanto disposto, in particolare**, nel citato articolo, per cui **il/la beneficiario/a che**, nel caso di modifiche apportate ai redditi periodici e, di conseguenza, agli importi di pensione o a quegli degli assegni integrativi per le cure e l'assistenza, percepisce anche il **conguaglio, è tenuto/a a restituirlo in un'unica soluzione** ai soggetti obbligati ovvero a coloro che hanno coperto le spese totali o parziali del servizio, e che il/la beneficiario/a dell'assistenza familiare a domicilio è tenuto/a a restituire, in base al conguaglio degli assegni integrativi per le cure e l'assistenza percepito, l'uno per cento dell'importo dell'assegno integrativo per le cure e l'assistenza per ogni ora di servizio effettuato, tuttavia, in totale, non più della metà dell'importo complessivo percepito a titolo del conguaglio sugli assegni integrativi per le cure e l'assistenza;
4. che sono a conoscenza della disposizione di cui all'art. 34 del Regolamento sui criteri determinanti le esenzioni dal pagamento dei servizi di assistenza sociale, in virtù della quale nel caso di dichiarazioni mendaci e di occultamento di informazioni sono tenuto/a al rimborso delle spese pagate dall'erogatore in relazione al riconoscimento indebito dell'esenzione, oltre al pagamento degli interessi di mora computati dal giorno in cui il diritto è stato accordato indebitamente;
5. che sono a conoscenza della disposizione dell'art. 100 c della Legge sull'assistenza sociale, in virtù della quale si può con il provvedimento di esenzione dal pagamento proibire all'utente del servizio, che attua il diritto all'esenzione dal pagamento dei servizi di assistenza familiare a domicilio ed è proprietario di un bene immobile, l'espropriazione o l'aggravio dell'immobile di sua proprietà a favore del comune finanziatore del servizio di assistenza familiare a domicilio soltanto su specifica richiesta del comune, inoltrata entro 20 giorni dall'accusata ricevuta della nota del Centro d'assistenza sociale, recante l'informazione che è in corso il procedimento in cui si decide in merito all'esenzione dal pagamento dei servizi di assistenza familiare a domicilio, e in quanto trattasi di immobile in cui l'utente del servizio non ha la residenza anagrafica;

ed assunto per la propria dichiarazione ogni responsabilità civile e penale.

A _____, il _____ Firma del/della richiedente: _____
Firma del coniuge
ovvero del convivente more uxorio : _____

Allegare i documenti:

- a) accordo sull'erogazione del servizio (o un altro documento da cui risultino il valore – il prezzo e il numero delle ore del servizio);
- b) documenti attestanti i redditi e gli introiti percepiti dal beneficiario e dal coniuge ovvero convivente more uxorio nei tre mesi antecedenti la domanda (distintamente per ogni singolo mese) ovvero negli altri periodi considerati;
- c) attestato sulla rendita catastale;
- d) attestato sul patrimonio soggetto a tassazione del beneficiario;
- e) documenti comprovanti l'obbligo agli alimenti e la corresponsione degli stessi nei tre mesi antecedenti la domanda, distintamente per ogni singolo mese;
- f) documento (titolo o negozio giuridico esecutivo) che impone all'obbligato di farsi carico delle spese di cura ed assistenza o dell'assistenza istituzionale del beneficiario ovvero documento (titolo o negozio giuridico esecutivo) in virtù del quale l'obbligato è tenuto alla copertura parziale delle spese di cura ed assistenza oppure ad assicurargli le cure e l'assistenza domiciliare;
- g) certificato di iscrizione al corso scolastico per i figli che abbiano già compiuto 15 anni;
- h) altri attestati o documenti (p. es. contratto di rendita vitalizia, accordo su un'altra forma di somministrazione degli alimenti,...)

Note del CAS:

PD

A2. PER LE PERSONE GIURIDICHE

Ragione sociale _____

Sede _____

N. di reg. _____

Partita I.V.A. _____

B. DATI PERSONALI DEL CONIUGE OVVERO DEL CONVIVENTE MORE UXORIO DELL'OBBLIGATO

Nome e cognome	CAUC	Cittadinanza	Indirizzo civico	
Si trova ricoverato in un istituto di assistenza:			SÌ	NO
Beneficia dell'assistenza familiare a domicilio:			SÌ	NO
Beneficia dell'assegno integrativo per le cure e l'assistenza:		SÌ, nell'importo di.....SIT	NO	
È titolare del diritto agli alimenti in virtù di un altro titolo:			SÌ	NO
È proprietario/comproprietario di qualche bene immobile:			SÌ	NO
Dati sul bene immobile:				

C. DATI PERSONALI DEGLI ALTRI FAMILIARI DELL'OBBLIGATO

Nome e cognome	CAUC	Cittadinanza	Indirizzo civico	

Qualcuno dei familiari è ricoverato in un istituto di assistenza? Chi?

Nome e cognome:

PD

D. DATI SULLA CONDIZIONE ECONOMICA DELL'OBBLIGATO

Nome e cognome dell'obbligato: _____

Compilare le caselle con i relativi importi; nel caso il reddito contemplato non sussiste, barrare la casella.
 Di ogni reddito, percepito sia in Slovenia che all'estero, va riportato l'importo netto eccetto la rendita catastale ed i redditi da esercizio di attività. Non vengono riportati i redditi e gli introiti che sono esclusi in virtù dell'art. 27 della Legge sull'Assistenza sociale o in virtù di altre norme (si vedano le istruzioni).

Cod.	A. REDDITI ED INTROITI percepiti negli ultimi tre mesi antecedenti la domanda	terzultimo mese: anno:.....	penultimo mese: anno:.....	mese scorso: anno:.....
110	Stipendi e introiti da lavoro (stipendio, indennità di malattia, compensi ed incentivi):	Data erogazione:	Data erogazione:	Data erogazione:
	Importo:	Importo:	Importo:	Importo:
	Introiti di cui alle norme della LAPI:			
121	- Pensione			
122	- altro (risarcimento del danno alla persona, integrazione al minimo pensionistico, assegni sostitutivi della pensione, ...)			
	Introiti di cui alle norme in materia di occupazione e sull'assicurazione contro la disoccupazione:			
131	- indennità di disoccupazione			
132	- sussidio di disoccupazione			
140	Introiti di cui alle norme sugli assegni a favore della famiglia (indennità di maternità, contributo integrativo ai genitori)			
150	Premi per l'affidatario			
160	Indennità di invalidità di cui alla legge ZDVTPO			
170	Introiti di cui alle leggi «di guerra» (contributo integrativo ai veterani, agli invalidi, risarcimento del danno, assegni sostitutivi della pensione, ...)			
180	Alimenti, assegno sostitutivo degli alimenti			
191	Assegno per l'assistenza resa da terzi			
192	Redditi e introiti rilevati indirettamente			
_10	Redditi patrimoniali (partecipazione all'utile, canoni di locazione)			
_20	Proventi derivanti da prestazioni di servizi, da prestazione d'opera a contratto o su altre basi			
_30	Redditi da diritti patrimoniali (diritti d'autore)			
_40	Entrate percepite tramite le organizzazioni studentesche o giovanili			
_50	Altro (indennità di malattia versata da altri erogatori, ...)			
311	Redditi da impresa agricola: - RC	per l'anno:		importo:
312	- utile	per l'anno:		importo:
320	Redditi da esercizio di attività	per l'anno:		importo:
	B. INTROITI SALTUARI, percepiti negli ultimi 12 mesi antecedenti la domanda	data della percezione:		importo:
440	Dividendi			
450	Eredità			
460	Utile da capitale			
470	Altro, specificare _____			
C. SPESE		terzultimo mese	penultimo mese	mese scorso
Assegni alimentari corrisposti				

PD

E. DATI SULLA CONDIZIONE ECONOMICA DEL CONIUGE OVVERO DEL CONVIVENTE MORE UXORIO DELL'OBBLIGATO

Nome e cognome del coniuge ovvero del convivente more uxorio:

Compilare le caselle con i relativi importi; nel caso il reddito contemplato non sussiste, barrare la casella. Di ogni reddito, percepito sia in Slovenia che all'estero, va riportato l'importo netto eccetto la rendita catastale ed i redditi da esercizio di attività. Non vengono riportati i redditi e gli introiti che sono esclusi in virtù dell'art. 27 della Legge sull'Assistenza sociale o in virtù di altre norme (si vedano le istruzioni).

Cod.	A. REDDITI ED INTROITI percepiti negli ultimi tre mesi antecedenti la domanda	terzultimo mese: anno:.....	penultimo mese: anno:.....	mese scorso: anno:.....
110	Stipendi e introiti da lavoro (stipendio, indennità di malattia, compensi ed incentivi):	Data erogazione: ----- Importo:	Data erogazione: ----- Importo:	Data erogazione: ----- Importo:
	Introiti di cui alle norme della LAPI:			
121	- Pensione			
122	- altro (risarcimento del danno alla persona, integrazione al minimo pensionistico, assegni sostitutivi della pensione, ...)			
	Introiti di cui alle norme in materia di occupazione e sull'assicurazione contro la disoccupazione:			
131	- indennità di disoccupazione			
132	- sussidio di disoccupazione			
140	Introiti di cui alle norme sugli assegni a favore della famiglia (indennità di maternità, contributo integrativo ai genitori)			
150	Premi per l'affidatario			
160	Indennità di invalidità di cui alla legge ZDVTPO			
170	Introiti di cui alle leggi «di guerra» (contributo integrativo ai veterani, agli invalidi, risarcimento del danno, assegni sostitutivi della pensione, ...)			
180	Alimenti, assegno sostitutivo degli alimenti			
191	Assegno per l'assistenza resa da terzi			
192	Redditi e introiti rilevati indirettamente			
_10	Redditi patrimoniali (partecipazione all'utile, canoni di locazione)			
_20	Proventi derivanti da prestazioni di servizi, da prestazione d'opera a contratto o su altre basi			
_30	Redditi da diritti patrimoniali (diritti d'autore)			
_40	Entrate percepite tramite le organizzazioni studentesche o giovanili			
_50	Altro (indennità di malattia versata da altri erogatori, ...)			
311	Redditi da impresa agricola: - RC	per l'anno:		importo:
312	- utile	per l'anno:		importo:
320	Redditi da esercizio di attività	per l'anno:		importo:
	B. INTROITI SALTUARI, percepiti negli ultimi 12 mesi antecedenti la domanda	data della percezione:		importo:
440	Dividendi			
450	Eredità			
460	Utile da capitale			
470	Altro, specificare _____			
C. SPESE		terzultimo mese	penultimo mese	mese scorso
Assegni alimentari corrisposti				

PD

DICHIARAZIONE

L'obbligato/-a ovvero coniuge/convivente more uxorio dichiaro:

1. che tutti i dati riportati sono veritieri, accurati e completi;
2. che sono stati riportati tutti i redditi ed introiti percepiti dall'obbligato ovvero dal coniuge o dal convivente more uxorio;
3. che sono a conoscenza della disposizione dell'articolo 28 del Regolamento sui criteri determinanti le esenzioni dal pagamento dei servizi di assistenza sociale, in virtù della quale **l'obbligato che prende in affidamento il beneficiario**, ai sensi della legislazione sull'unione matrimoniale e i rapporti familiari, **ha diritto all'esenzione totale dal pagamento** dei servizi di assistenza familiare a domicilio per tutto il periodo di permanenza del beneficiario presso di lui, a condizione che il beneficiario preso in affidamento abbia fissato la residenza anagrafica all'indirizzo dell'obbligato, vi effettivamente viva, e che percepisca redditi inferiori a quelli dell'obbligato;
4. che sono a conoscenza della disposizione di cui all'art. 33 del Regolamento sui criteri determinanti le esenzioni dal pagamento dei servizi di assistenza sociale, in virtù della quale **ho l'obbligo di dare notizia** di ogni fatto o circostanza ovvero **di tutti i cambiamenti** che potrebbero influire sul diritto all'esenzione e sulla sua entità **immediatamente o nel termine massimo di quindici giorni a decorrere dalla loro sopravvenienza**;
5. che sono a conoscenza della disposizione di cui all'art. 34 del Regolamento sui criteri determinanti le esenzioni dal pagamento dei servizi di assistenza sociale, in virtù della quale nel caso di dichiarazioni mendaci e di occultamento di informazioni sono tenuto/a al rimborso delle spese pagate dall'erogatore in relazione al riconoscimento indebito dell'esenzione, oltre al pagamento degli interessi di mora computati dal giorno in cui il diritto è stato accordato indebitamente.

ed assumo per la propria dichiarazione ogni responsabilità civile e penale.

A _____, il _____ Firma del/della obbligato/-a: _____
Firma del coniuge
ovvero del convivente more uxorio: _____

Allegare i documenti:

- a) documenti attestanti i redditi e gli introiti percepiti dall'obbligato e dal coniuge ovvero dal convivente more uxorio nei tre mesi antecedenti la domanda (distintamente per ogni singolo mese) ovvero negli altri periodi considerati;
- b) attestato sulla rendita catastale;
- c) attestato sul patrimonio soggetto a tassazione;
- d) documenti comprovanti l'obbligo agli alimenti e la corresponsione degli stessi nei tre mesi antecedenti la domanda, distintamente per ogni singolo mese;
- e) certificato di iscrizione al corso scolastico per i figli che abbiano già compiuto 15 anni;
- f) accordo sull'erogazione del servizio, se qualcuno beneficia dei servizi di assistenza;
- g) documento (titolo o negozio giuridico esecutivo), in virtù del quale è obbligato alla copertura totale delle spese dell'assistenza istituzionale del beneficiario ovvero documento (titolo o negozio giuridico esecutivo), in virtù del quale è obbligato alla copertura parziale delle spese assistenziali del beneficiario o ad assicurargli l'assistenza domiciliare;
- h) altri attestati o documenti (p. es. contratto di rendita vitalizia, accordo su un'altra forma di somministrazione degli alimenti,...)

Note del CAS: