

IV/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
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
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:				

IV/NO

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

IV/NO

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:	
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 ZDVDTPO						
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						

IV/NO

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						

IV/NO

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 quelli 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;
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 b della Legge sull'assistenza sociale, in virtù della quale, con il provvedimento di esenzione dal pagamento si proibisce 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 della sua assistenza istituzionale.

ed assumo 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) contratto sull'erogazione del programma ovvero del servizio, stipulato dall'erogatore del servizio con l'utente del servizio ed il comune di residenza del/della beneficiario, con il quale il comune si è assunto l'onere del pagamento integrale ovvero addizionale;
- i) altri attestati o documenti (p. es. contratto di rendita vitalizia, accordo su un'altra forma di somministrazione degli alimenti,...)

Note del CAS:

IV/NO

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 ELL'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: _____

IV/NO

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:	penultimo mese:	mese scorso:
		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 ZDVDTPO			
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			

IV/NO

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:	penultimo mese:	mese scorso:
		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:	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 ZDVDTPO			
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				

IV/NO

ALLEGATO AL MODULO IV/NO

**PER IL/LA BENEFICIARIO/A DEI SERVIZI DI ASSISTENZA ISTITUZIONALE A
CARATTERE RESIDENZIALE PRIVO/A DI MEZZI PROPRI**

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a beneficiario/a dichiaro di non possedere mezzi propri né per il pagamento dei servizi di assistenza istituzionale a carattere residenziale né per coprire i piccoli bisogni personali, perciò chiedo all'erogatore del servizio di assegnarmi il 20 per cento del reddito minimo a copertura dei miei piccoli bisogni personali.

A _____, il _____ Firma del/della beneficiario/a _____