

[Luogo/data] _____ / _____

RACCOMANDATA A/R

- Egr. Direttore generale
Azienda sanitaria locale

RACCOMANDATA A/R

- Egr. Sindaco/Assessore servizi socio-
assistenziali
.....
*in alternativa (ove previsto) inviare al
Consorzio intercomunale socio-assistenziale*

E per conoscenza:

- Fondazione promozione sociale onlus
Comitato per la difesa dei diritti degli assistiti
via Artisti 36 - 10124 Torino

Il/La sottoscritto/a..... residente in
..... nato/a a il
in qualità di tutore/genitore di..... nato/a a
il residente in.....
persona con handicap intellettivo riconosciuta in situazione di gravità ai sensi dell'articolo 3 comma 3
della legge 104/1992, in considerazione della situazione di gravità che determina priorità nei programmi
e negli interventi dei servizi pubblici nonché considerato che:

- le prestazioni individuate dal dpcm 29 novembre 2001 sui Lea (Livelli essenziali di assistenza sanitaria e socio-sanitaria) annoverano anche «l'assistenza territoriale semi-residenziale» comprendente «le prestazioni diagnostiche, terapeutiche e socio-riabilitative in regime semi-residenziale per disabili gravi»;
- le suddette prestazioni sono pienamente esigibili ai sensi dell'articolo 54 della legge 289/2002 e del 2° comma, lettera m) dell'articolo 117 della Costituzione);
- detta esigibilità è confermata dalle sentenze del Tar della Lombardia n. 784 e 785/2011.

CHIEDE che il proprio tutelato venga inserito in un **Centro diurno** per 8 ore giornaliere e per 5 giorni alla settimana, con decorrenza dal.....

Per quanto concerne la retta di frequenza, precisa che ai sensi del citato articolo 54 della legge 289/2002, e a quanto disposto dall'articolo 25 della legge 328/2000 e dei decreti legislativi 109/1998 e 130/2000, tale retta deve essere determinata esclusivamente con riferimento alla situazione economica personale dell'utente, dedotto l'importo mensile indispensabile per le sue esigenze vitali.

Al riguardo segnala che il proprio tutelato percepisce:

- la pensione di invalidità, ammontante ad euro mensili, più la 13^a mensilità;
- l'indennità di accompagnamento (euro.....)
- beni immobiliari.....(v. nota 1)
- beni mobiliari.....(v. nota 1)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti della legge 241/1990, e s.m.i., attende una risposta scritta entro i termini ivi previsti. Inoltre, chiede di conoscere il funzionario responsabile del procedimento relativo alla presente istanza.

In fede, [firma]_____

(1) Le norme vigenti prevedono la franchigia per la casa di abitazione in cui il soggetto ha la residenza fino all'importo di euro € 51.645,68 calcolato in base ai dati catastali; stabiliscono una franchigia fino ad euro 15.493,70 per i beni mobili (azioni, obbligazioni, titoli di Stato, ecc.).