

Distretto Sud-Est della Provincia di Ferrara								
								
Argenta	Codigoro	Comacchio	Goro	Lagosanto	Fiscaglia	Mesola	Ostellato	Portomaggiore

*Agli Ospiti delle Case residenza per anziani (CRA)  
nell'anno 2025 e loro famiglie*

**OGGETTO: Contributo rette per gli ospiti che occupano posti accreditati e contrattualizzati delle Case residenza per anziani – anno 2025.**

Gentilissimi,

vi informo che il Comitato di Distretto Sud Est nella seduta del 27/10/2025 ha deliberato – *informando le sigle sindacali territoriali CGIL-CISL-UIL* – di riproporre per l'anno 2025 il contributo sulle rette pagate dagli ospiti, che occupano/hanno occupato posti accreditati e contrattualizzati delle Case residenza anziani nel periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025 e che presentano Attestazione ISEE Socio-Sanitario Residenze nei limiti sotto indicati.

Si è stabilito di utilizzare in tal senso le risorse residue di cui al Fondo Regionale 2024 – Programma finalizzato rivolto al sostegno delle famiglie con redditi medio-bassi e bassi per fare fronte al pagamento delle rette dei servizi sociosanitari residenziali accreditati - DGR 1621/2024, al fine di mitigare l'aumento previsto dalla DGR n. 2242 del 2023.

Per ottenere il contributo occorre presentare domanda entro il 31 dicembre 2025, corredata di Attestazione ISEE Socio-Sanitario Residenze in corso di validità.

Il contributo è previsto per chi rientra nelle seguenti fasce ISEE:

a) per ISEE minore o uguale a euro 12.000,00 è previsto un contributo di euro 4,10 per ogni giorno di accoglienza in CRA nel 2025;

b) per ISEE maggiore di euro 12.000,00 e minore o uguale a euro 20.000 è previsto un contributo di euro 3,00 per ogni giorno di accoglienza in CRA nel 2025.

Sono esclusi dal contributo gli utenti che, anche se rientranti nelle fasce ISEE sopra indicate, hanno già usufruito del contributo del Comune a copertura totale

della quota utente o ad integrazione della quota utente, salvo che l'importo dell'intervento del Comune ad integrazione della quota utente sia inferiore a quello spettante secondo i criteri indicati sopra; in questi casi spetta la differenza in incremento.

I contributi saranno riconosciuti di norma sotto forma di riduzione delle rette dovute dagli utenti fino ad esaurimento della quota di fondi disponibili. Tale riduzione sarà applicata direttamente dal Soggetto Gestore del servizio CRA presso cui il beneficiario risulta/ risultava inserito. In caso di dimissione/trasferimento in altra struttura il contributo verrà erogato direttamente al beneficiario, mentre in caso di decesso verrà erogato all'Erede/agli Eredi indicati nella domanda.

Il riconoscimento del contributo sarà comunicato dal Comune di Codigoro Capofila della misura.

La domanda deve essere inoltrata presso le seguenti sedi dello sportello sociale territoriale competente, in base alla residenza della persona prima dell'ingresso in struttura. Per informazioni, ritiro della modulistica, supporto nella compilazione o consegna a mano della domanda, è possibile rivolgersi agli Sportelli sociali del territorio distrettuale, come di seguito specificato:

<b>Comune di residenza del beneficiario</b>	<b>Riferimento uffici per informazioni, supporto alla compilazione e ricezione domanda</b>	
Argenta	Piazza G. Garibaldi, 1	Sportello sociale, tel. 0532/330209 email: <a href="mailto:protocollo@aspems.it">protocollo@aspems.it</a> pec: <a href="mailto:aspems@pec.aspems.it">aspems@pec.aspems.it</a>
Codigoro	Piazza Matteotti, 60	Sportello sociale, tel 0533 729561, 0533 729525 – email <a href="mailto:sociali@comune.codigoro.fe.it">sociali@comune.codigoro.fe.it</a> , pec: <a href="mailto:comune.codigoro@cert.comune.codigoro.fe.it">comune.codigoro@cert.comune.codigoro.fe.it</a>
Comacchio	Via Marina, 31	Ufficio Politiche Sociali, tel. 0533 310239-145 Email: <a href="mailto:servizisociali@comune.comacchio.fe.it">servizisociali@comune.comacchio.fe.it</a> ; Pec: <a href="mailto:comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it">comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it</a>
Goro	Piazza D. Alighieri, 19	Ufficio servizi sociali, tel. 0533 792903 Pec: <a href="mailto:comune.goro@cert.comune.goro.fe.it">comune.goro@cert.comune.goro.fe.it</a> ; mail: <a href="mailto:segreteria@comune.goro.fe.it">segreteria@comune.goro.fe.it</a>
Lagosanto	Piazza I° maggio, 1	Sportello sociale, 0533909513, 0533909528 – email: <a href="mailto:martina.lazzari@comune.lagosanto.fe.it">martina.lazzari@comune.lagosanto.fe.it</a> , pec: <a href="mailto:comune.lagosanto@cert.comune.lagosanto.fe.it">comune.lagosanto@cert.comune.lagosanto.fe.it</a>
Fiscaglia	Piazza XXV Aprile, 8 Località Migliaro	sportello sociale. 0533-654150 – email <a href="mailto:servizisociali@comune.fiscaglia.fe.it">servizisociali@comune.fiscaglia.fe.it</a> pec - <a href="mailto:comune.fiscaglia@cert.comune.fiscaglia.fe.it">comune.fiscaglia@cert.comune.fiscaglia.fe.it</a>

Mesola	Viale Roma, 2	Sportello Sociale, tel 0533 997911 e-mail: <a href="mailto:servizisociali@comune.mesola.fe.it">servizisociali@comune.mesola.fe.it</a> pec: <a href="mailto:comune.mesola@cert.comune.mesola.fe.it">comune.mesola@cert.comune.mesola.fe.it</a>
Ostellato	Via E. De Amicis,	Sportello sociale, tel. 0532/817403 email: <a href="mailto:protocollo@aspems.it">protocollo@aspems.it</a> pec: <a href="mailto:aspems@pec.aspems.it">aspems@pec.aspems.it</a>
Portomaggiore	22 presso Casa della Salute di Portomaggiore	

La presente ed il modello di domanda saranno reperibili anche su siti istituzionali dei Comuni del Distretto Sud Est e dell'ASP "Eppi-Manica-Salvatori".

Codigoro 21/11/2025



**DOTT. GIORGIO LECCIOLI**  
DIRIGENTE SETTORE I - AREA  
AMMINISTRATIVO/CONTABILE COMUNE DI CODIGORO  
CAPOFILA DISTRETTO SUD EST

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.)



LECCIOLI  
GIORGIO  
21.11.2025  
11:17:48  
UTC

Al Servizio Affari Sociali  
del Comune di \_\_\_\_\_

CONTRIBUTI ECONOMICI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE  
CON REDDITI MEDIO-BASSI E BASSI PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DELLE CASE  
RESIDENZA ANZIANI (CRA) - ANNO 2025 D.G.R. 1621/2024

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(art. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/00)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dal beneficiario del contributo,  
compilare anche la parte che segue:**

Nella sua qualità di:

☐ Figlio

☐ Coniuge

☐ Familiare (specificare \_\_\_\_\_)

☐ Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno (estremi decreto di nomina  
\_\_\_\_\_)

☐ Altro (specificare \_\_\_\_\_)

**Indicare di seguito i riferimenti del beneficiario del contributo**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_



**Presenta istanza di assegnazione del contributo economico a sostegno delle famiglie con redditi medio-bassi e bassi per fare fronte al pagamento delle rette delle Case Residenza Anziani (CRA), previsto dalla D.G.R. n°1621/2024.**

A tal fine, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA CHE IL DESTINATARIO**

- ☐ Era residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prima del collocamento nella CRA;
- ☐ È collocato presso la Casa Residenza Anziani (CRA) \_\_\_\_\_ ubicata presso il Comune di \_\_\_\_\_ su posto accreditato e contrattualizzato - dal (inserire data di ingresso) \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (inserire data di eventuale dimissione o decesso);
- ☐ È in possesso di ATTESTAZIONE ISEE SOCIO-SANITARIO RESIDENZE 2025 calcolato secondo quanto previsto dall'art. 6 del DPCM 159/2013 e s.m.i., in corso di validità e privo di omissioni e/o difformità con valore pari a € \_\_\_\_\_ (non superiore a € 20.000,00) rilasciato in data \_\_\_\_\_ con Numero Protocollo INPS-ISEE \_\_\_\_\_;  
**oppure**
- ☐ ha sottoscritto, alla data di presentazione della domanda, una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica): Numero Protocollo INPS-DSU \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_;
- ☐ non ha beneficiato dal 01/01/2025 al 31/12/2025 di contributi economici del Comune di \_\_\_\_\_ per la copertura della quota sociale della retta della CRA;  
**oppure**
- ☐ ha beneficiato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di contributi economici del Comune di \_\_\_\_\_ per la copertura della quota sociale della retta della CRA.

**EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

In caso di accoglimento dell'istanza, il contributo sarà riconosciuto tramite il gestore della CRA, di norma sotto forma di riduzione della retta.

In caso di trasferimento o decesso, il contributo sarà erogato mediante bonifico sul c/c intestato a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Istituto (Banca/Posta) \_\_\_\_\_ IBAN:

PAE- SE	CIN EU R	CI N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Al fine di evitare eventuali disguidi, si raccomanda di allegare la stampa del codice IBAN.

*(Nel caso di beneficiario deceduto, la richiesta può essere presentata da uno degli eredi, che dovrà autocertificare la propria qualità e allegare le autorizzazioni degli altri eredi al versamento dell'importo sul conto indicato).*

**A CORREDO DELL'ISTANZA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia del documento di identità in corso di validità del destinatario e del richiedente se diverso dal destinatario;
- solo per i cittadini non comunitari: copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno non inferiore a un anno in corso di validità, oppure copia della ricevuta del pagamento effettuato.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE PRENDE ATTO  
DELL'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, è il Comune di Codigoro, con sede in Codigoro, Piazza Matteotti, 60 - Tel. 0533 729111. Si invita a presentare le eventuali richieste inerenti l'esercizio dei diritti di seguito descritti al Comune di Codigoro - Ufficio del Responsabile della transizione alla modalità digitale - Segretario generale, Piazza Matteotti, 60 - Codigoro; telefono 0533 729111, e-mail [segretario@comune-codigoro.fe.it](mailto:segretario@comune-codigoro.fe.it) o al servizio informatico, e-mail [ced@comune.codigoro.fe.it](mailto:ced@comune.codigoro.fe.it). Il Comune di Codigoro ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida s.c.p.a. ([dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)).

I Suoi dati personali saranno trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

Il Comune di Codigoro può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale. Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato dal Comune di Codigoro per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali amministrative in materia di servizi sociali e alla persona e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del Suo consenso. I dati personali saranno trattati per la finalità di erogare interventi di sostegno al reddito per il pagamento rette per lungo soggiornanti del servizio casa residenza anziani accreditati e contrattualizzate del Distretto Sud Est della Provincia di Ferrara.

Sulla base della normativa vigente i Suoi dati personali saranno comunicati ai seguenti soggetti terzi:

Comune di Codigoro Responsabile del Procedimento, Gestore Struttura sociosanitaria in cui è ospitato il beneficiario. I suoi dati personali non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione europea e non saranno oggetto di diffusione. I Suoi dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, verrà verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessato, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultino eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non saranno utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

Nella Sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai Suoi dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di istruire il procedimento ed erogare quindi l'intervento.

Per presa visione, il richiedente .....