

TABELLA 2

CASELLARIO DELL'ASSISTENZA, INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI

La seguente tabella, nella sua articolazione in sezioni, recepisce, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, limitatamente alle prestazioni sociali agevolate, la Tabella 2 del decreto 8 marzo 2013 del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente "Definizione delle modalità di rafforzamento del sistema dei controlli ISEE".

SEZIONE 1 - DATI IDENTIFICATIVI ENTE EROGATORE

CAMPO	TIPO	RANGE	DOMINIO	NOTE
2.1.1. CODICE ENTE EROGATORE	NUMERICO			
2.1.2. DENOMINAZIONE ENTE EROGATORE	TESTO			
2.1.3. INDIRIZZO (VIA, N. CIVICO, CAP, COMUNE, PROVINCIA)	TESTO			

SEZIONE 2 - DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

CAMPO	TIPO	RANGE	DOMINIO	NOTE
2.2.1. NOME	TESTO			
2.2.2. COGNOME	TESTO			
2.2.3. CODICE FISCALE	TESTO			
2.2.4. GENERE	NUMERICO	1-2	1. MASCHIO 2. FEMMINA	
2.2.5. ANNO NASCITA	NUMERICO		AAAA	
2.2.6. CODICE CITTADINANZA	NUMERICO		ISO 3166	
2.2.6.1. CODICE EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA	NUMERICO		ISO 3166	
2.2.7. CODICE REGIONE RESIDENZA	NUMERICO		DM 1986	
2.2.8. CODICE COMUNE RESIDENZA	NUMERICO		CODICI ISTAT	
2.2.9. CODICE NAZIONE RESIDENZA	NUMERICO		ISO 3166	

SEZIONE 3 - PRESTAZIONI SOCIALI

CAMPO	TIPO	RANGE	DOMINIO	NOTE
2.3.0. PRESENZA DI PROVA DEI MEZZI	NUMERICO	1-4	1. PRESTAZIONE SOGGETTA A ISEE 2. PRESTAZIONE SOGGETTA A PROVA DEI MEZZI, MA NON ATTRAVERSO ISEE (ES. PRESTAZ. INPS, AGEVOLAZ. TRIBUT.) 3. PRESTAZIONE IN GENERALE SOGGETTA A ISEE, MA SOTTRATTA ALLA PROVA DEI MEZZI PER LO SPECIFICO BENEFICIARIO IN VIRTÙ DI ALTRI CRITERI DI BISOGNO (ES. ASILO NIDO PER BAMBINO CON DISABILITÀ O IN FAMIGLIE NUMEROSE, ECC.)	



				4. PRESTAZIONE NON SOGGETTA A PROVA DEI MEZZI (ASSENZA DI CRITERI ECONOMICI NELLA DISCIPLINA DELL'EROGAZIONE)	
2.3.1	CARATTERE PRESTAZIONE	NUMERICO	1-2	1. PERIODICO 2. OCCASIONALE (UNICA SOLUZIONE)	
2.3.2	NUMERO PROTOCOLLO DSU	NUMERICO			SOLO PER VALORI DEL CAMPO 2.3.0=1
2.3.3	DATA DI SOTTOSCRIZIONE DSU	TESTO		GG/MM/AAAA	SOLO PER VALORI DEL CAMPO 2.3.0=1
2.3.4	CODICE PRESTAZIONE	TESTO		TABELLA 1	
2.3.5	DENOMINAZIONE PRESTAZIONE	TESTO		TABELLA 1	
2.3.6	DATA (EFFETTIVA O PREVISTA) DI INIZIO PRESTAZIONE	TESTO		GG/MM/AAAA	PER VALORI DEL CAMPO 2.3.1=1
2.3.7	DATA (EFFETTIVA O PREVISTA) DI FINE PRESTAZIONE	TESTO		GG/MM/AAAA	PER VALORI DEL CAMPO 2.3.1=1
2.3.8	DATA (EFFETTIVA O PREVISTA) DI EROGAZIONE PRESTAZIONE	TESTO		GG/MM/AAAA	PER VALORI DEL CAMPO 2.3.1=2
2.3.9	IMPORTO PRESTAZIONE .	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	PER VALORI DEL CAMPO 2.3.1=2
2.3.10	PERIODO DI EROGAZIONE IN MESI	NUMERICO	0-12		PER VALORI DEL CAMPO 2.3.1=1
2.3.11	IMPORTO MENSILE EROGATO	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	PER VALORI DEL CAMPO 2.3.1= 1
2.3.12	IMPORTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE ECONOMICA /RETTA A CARICO DELL'ENTE EROGATORE .	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	
2.3.13	IMPORTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE ECONOMICA /RETTA A CARICO DELL'UTENTE .	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	
2.3.14	IMPORTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE ECONOMICA /RETTA A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE .	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	
2.3.15	IMPORTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE /RETTA MASSIMA RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE .	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	
2.3.16	EVENTUALE SOGLIA ISEE PER L'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN EURO	SOLO PER VALORI DEL CAMPO 2.3.0=1. NEL CASO DI PIÙ SCAGLIONI DI ISEE INDICARE L'EVENTUALE SOGLIA MASSIMA .
2.3.17	ORE DI SERVIZIO PROFESSIONALE PRESTATO MENSILMENTE	NUMERICO		VALORE ESPRESSO IN ORE	SE LA PRESTAZIONE È IN SERVIZI
2.3.18	PRESENZA IN CARICO	NUMERICO	1-2	1. Sì 2. No	
2.3.19	AREA DI UTENZA	NUMERICO	1-3	FAMIGLIA E MINORI DISABILITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA POVERTÀ ED ESCLUSIONE SOCIALE	PER VALORI DEL CAMPO 2.3.18=1

