

Protocollo n. _____

del _____

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI OLZAI (NU)

Oggetto: Fondo regionale per la non autosufficienza - Legge n. 162/1998 - Richiesta predisposizione piano personalizzato in sostegno delle persone con disabilità grave - Anno 2020.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____,

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____,

Tel./cell. _____ C.F. _____

mail _____ PEC _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

CHIEDE

In qualità di:

- destinatario del piano personalizzato;
- incaricato della tutela;
- titolare della potestà genitoriale;
- amministratore di sostegno della persona destinataria del piano;
- familiare di riferimento;

_____,
(Grado di parentela)

_____,
(Cognome)

_____,
(Nome)

nato/a a _____ (____) il _____,

residente a _____ (____), in Via _____ n. _____,

Telefono _____ Codice Fiscale _____

la predisposizione del piano personalizzato in oggetto, da realizzarsi con decorrenza dal 1° maggio al 31 dicembre 2020.

Il piano verrà predisposto, secondo i criteri e le modalità di cui alla normativa vigente, per l'attivazione del/degli intervento/i di:

- Servizio educativo (solo per infraseessantacinquenni).
- Assistenza personale e/o domiciliare.
- Soggiorno per non più di 30 giorni nell'arco di un anno presso strutture autorizzate ai sensi dell'art. 40 della L.R. 23/2005 o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale.
- Accoglienza presso centri diurni autorizzati ai sensi dell'art. 40 della L.R. n. 23/2005 e presso centri diurni integrati di cui al D.P.R. 14.01.1997 e alle deliberazioni della Giunta regionale in materia di residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati, limitatamente al pagamento della quota sociale.
- Attività sportive e/o di socializzazione (solo per infraseessantacinquenni).
- Altro (*specificare*) _____

A tal fine **DICHIARA** che il destinatario del piano personalizzato in oggetto:

- è in possesso della **certificazione medica, alla data del 31.12.2019**, attestante la condizione di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, Legge n. 104/1992, di cui si allega copia;

oppure

- è in possesso della **dichiarazione**, rilasciata dalla competente Commissione medica che, **entro il 31.12.2019**, ha visitato l'interessato, attestante il riconoscimento dello stato di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992, di cui si allega copia;

- che il finanziamento richiesto verrà utilizzato per le finalità di cui alla Legge n. 162/1998 e che l'intervento da realizzarsi garantirà i servizi nell'arco temporale stabilito dalla Regione Sardegna;

- che l'**ISEE 2020 per prestazioni socio-sanitarie** redatto secondo la normativa vigente (DPCM n. 159/2013) è pari ad € _____, di cui si allega copia;

- che, nell'anno 2019, ha fruito

per proprio conto *oppure* per l'assistenza a favore del/la sig./ra _____

dei permessi di lavoro ai sensi della L. n. 104/1992, per n. _____ settimane annuali e per n. _____ ore settimanali, per un totale complessivo di ore annue pari a n. _____ e che il soggetto erogatore è _____

(da compilare solo se ne usufruisce la persona interessata oppure il familiare convivente)

oppure

- che nessun familiare convivente ha fruito, nell'anno 2019, dei permessi di lavoro ai sensi della L. n. 104/1992;

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Olzai, con sede Via Vittorio Emanuele n. 25, pec: protocollo@pec.comune.olzai.nu.it, tel: 0784/ 55001, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. n. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. n. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Olzai, li _____

Firma

Attenzione - Il presente modulo di domanda dovrà essere debitamente compilato in ogni sua parte, sottoscritto e corredato di tutta la documentazione sopra elencata. La mancata compilazione, anche parziale, del modulo o la mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti comporterà la mancata attribuzione del punteggio o l'esclusione della domanda.