

Spett.le **COMUNE DI SIZIANO**
Capofila dell'Ambito Distrettuale dell'Alto e Basso Pavese
Piazza Giacomo Negri, 1
27010 – Siziano (PV)

segreteria@comune.siziano.pv.it

MISURE IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA

FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO (MISURA B2)

(4138/2020)

ALLEGATO 1 – DOMANDA

Il / La sottoscritta/o

nata/o a Prov. il

Cittadinanza

Codice Fiscale

Residente a Prov.

Via n.

Telefono: Cellulare:

E-mail

in qualità di

☐ diretto interessato

oppure

☐ familiare

☐ tutore

☐ amministratore di sostegno

☐ curatore

di

nome cognome

nata/o a Prov. il

Cittadinanza

Codice Fiscale

Residente a Prov.

Via n.

Telefono: Cellulare:

E-mail

CHIEDE

di accedere alle seguenti misure previste dalla DGR 4138/2020 a favore di persone in condizione di non autosufficienza e grave disabilità (misura B2):

☐ VOUCHER FINALIZZATO A FAVORIRE LA VITA DI RELAZIONE DI MINORI GRAVEMENTE DISABILI

☐ BUONO SOCIALE PER PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art.46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

✓ che la persona destinataria dell'intervento

- ◆ è residente nel Comune di
- ◆ ha un ISEE (*rilasciato in data successiva al 01/01/2021*) pari a €
- ✓ è affetta da GRAVI LIMITAZIONI FUNZIONALI che ne compromettono l'AUTOSUFFICIENZA e l'AUTONOMIA PERSONALE nelle attività della vita quotidiana;
- ✓ non è in carico alla misura per la gravissima disabilità (misura B1);
- ✓ non è beneficiaria della Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018;

☐ è in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;

☐ è beneficiario dell'indennità di accompagnamento;

☐ non frequenta unità di offerta sociale a ciclo semiresidenziale diurno (CSE, CDD, SFA)

oppure

☐ frequenta la seguente unità d'offerta sociale:

- ☐ Centro Diurno Disabili (CDD)
- ☐ Centro Socio Educativo (CSE)
- ☐ Servizio Formazione Autonomia (SFA)

- ✓ di essere a conoscenza che il Comune di Siziano procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;
- ✓ di essere a conoscenza che l'accesso alle misure sarà autorizzato previa verifica della presenza/sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa (FNA 2020 - MISURA B2 - D.G.R. N. 4138/2020 e LINEE GUIDA approvate dall'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito Distrettuale nella seduta del 05/03/2021);
- ✓ di essere a conoscenza che nel Progetto Individuale saranno individuati gli strumenti più adeguati a rispondere ai bisogni rilevati in fase di valutazione sociale (o multidimensionale in caso di bisogni complessi) e le relative modalità di erogazione;
- ✓ di essere a conoscenza che si procederà ad autorizzare gli interventi richiesti solo qualora ciò risulti necessario nel Progetto Individuale redatto, condiviso e sottoscritto dall'Assistente Sociale assegnata, nonché dal richiedente o dalla sua famiglia;
- ✓ di essere a conoscenza che gli interventi saranno in ogni caso attivati solo qualora vi sia ancora disponibilità di fondi, come quantificate nelle linee guida approvate dall'Assemblea dei Sindaci;
- ✓ di essere a conoscenza che l'entità dei benefici concessi sarà determinata sulla base dei criteri e dei parametri individuati nelle sopracitate linee guida con riguardo sia alla situazione economica del richiedente, sia alla gravità della situazione, sia alla presenza di altri servizi e/o prestazioni di carattere sociale e/o sociosanitario;
- ✓ di essere a conoscenza che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione delle misure in favore di persone con grave disabilità e saranno trasmessi, anche mediante supporti informatici, al competente dipartimento regionale e saranno trattati in conformità al GDPR 679/2016;

CHIEDE INOLTRE

che eventuali benefici economici assegnati vengano accreditati sul seguente Conto Corrente:

- ◆ nome e cognome dell'intestatario del conto:
- ◆ banca
- ◆ filiale di
- ◆ Codice IBAN

ALLEGA INFINE

- ☐ copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, e codice fiscale del beneficiario;
- ☐ copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante se diverso dal beneficiario;
- ☐ copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- ☐ copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ copia certificazione di gravità rilasciata ai sensi dell'art.3, comma 3, della Legge 104/1992

- ☐ copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- ☐ copia del provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno del beneficiario, qualora presente
- ☐ copia del contratto di lavoro con assistente familiare, in corso di validità (se presente);
- ☐ Altro(specificare)

, lì

IN FEDE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali) si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. Dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati dal Comune di Siziano in qualità di titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione delle misure in favore di persone con grave disabilità e per le successive attività di controllo.

Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Siziano o presso la Sede Operativa di Corteolona e Genzone anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate ed impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di contributo, nonché agli adempimenti conseguenti.

I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, e diffusi con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, quando tali operazioni siano previste da disposizioni di legge o di regolamento. I dati possono essere trasmessi ad ATS Pavia e Regione Lombardia, nonché essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti. I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'unione europea.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e ss. del GDPR ed in particolare il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che li riguardano, accedere ai propri dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne la limitazione, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio, opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante www.garanteprivacy.it per la protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento è il Comune di Siziano, con sede legale in Piazza Giacomo Negri 1 a Siziano – info@pec.comune.siziano.pv.it
Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Sociali e Istruzione del Comune di Siziano.