

Al Comune di _____
Alla Cortese Attenzione
del Responsabile dei Servizi Socio-Assistenziali-Sanitari

All'Ente di Ambito Sociale n. 12
"Sangro Aventino"
Alla Cortese Attenzione
Del Responsabile dell'Ufficio di Piano

OGGETTO: INTERVENTI PER IL DOPO DI NOI - L. 112/2016 – Fondo Annualità 2019.

DA COMPILARE SE LA DOMANDA E' PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/La sottoscritto _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____,
Nazionalità :
<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> unione europea <input type="checkbox"/> extracomunitaria
Residente a _____ Prov. _____
Via / Piazza _____ n° _____
Tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____
Medico di Medicina Generale _____
Tel _____ ;

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON E' PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/La sottoscritto _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____,

Nazionalità :

italiana unione europea extracomunitaria

Residente a _____ Prov. _____

Via / Piazza _____ n° _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

In qualità di :

Genitore Familiare Tutore Amministratore di sostegno

Del/la Signor/ra: _____

Nato/a _____ Provincia _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via / Piazza _____ n° _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

Medico di Medicina Generale _____

Tel _____ ;

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la realizzazione di progetti personalizzati a valere sugli interventi per il "Dopo di Noi" diretti a persone con disabilità grave prive del sostegno familiare.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità generali ed in particolare, che:
- ✓ la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
 - ✓ di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;
 - ✓ di essere residente nel Comune di _____ ricompreso nell'Ambito Distrettuale Sociale n.12 Sangro-Aventino;
 - ✓ di avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni.

b. di trovarsi in una delle seguenti condizioni di priorità:

- Persona con disabilità grave mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- Persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse in particolare all'età, ovvero a proprie situazioni di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo, il sostegno genitoriale necessario;
- Persona con disabilità grave inserite in strutture residenziali le cui caratteristiche strutturali e organizzative non consentono in alcun modo di riprodurre le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;
- Persona con disabilità grave con genitori ancora in grado di garantire il sostegno genitoriale per le quali è comunque emersa la necessità di esigenze abitative extra-familiari e l'idoneità per gli interventi di cui alla Legge n. 112/2016.

c. che il nucleo familiare del soggetto candidato al progetto è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE (*)

d. che la situazione abitativa del titolare del progetto è la seguente:

<input type="checkbox"/> vive da solo	<input type="checkbox"/> vive con i genitori	<input type="checkbox"/> vive con familiari
<input type="checkbox"/> fuori dal centro urbano in luogo isolato e non servito		
<input type="checkbox"/> fuori dal centro urbano ma in luogo servito		
<input type="checkbox"/> nel centro urbano non servito		
<input type="checkbox"/> nel centro urbano in luogo servito		
<input type="checkbox"/> vive in struttura residenziale		<input type="checkbox"/> in comunità
<input type="checkbox"/> in regime di convenzione socio-sanitaria		

costo a carico dell'utente

costo a carico del Comune

e. che la situazione occupazionale del titolare del progetto è la seguente:

Studente Lavoratore / trice

Disoccupato/a Pensionato / a

Altro _____

f. che usufruisce dei seguenti servizi:

Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore sett.
<input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare integrata					
<input type="checkbox"/> Assistenza infermieristica					
<input type="checkbox"/> Assistente personale					
<input type="checkbox"/> Supporto psicologico					
<input type="checkbox"/> Assegno di cura					
<input type="checkbox"/> Assegno disabilità gravissima					
<input type="checkbox"/> Assegno Vita Indipendente					
<input type="checkbox"/> Trasporto					
<input type="checkbox"/> Centro diurno socio-riabilitativo					
<input type="checkbox"/> Altro					

Legenda: Pub = pubblico; Pri = privato; Con = continuativo; Tem = temporaneo

Altro:

g. di essere interessato alla seguente tipologia di intervento:

Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione.

Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentano caratteristiche di abitazioni, inclusa l'abitazione di origine, o gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Programmi di accrescimento della consapevolezza di abilitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana e per il raggiungimento del maggior livello di autonomia possibile; programmi di accrescimento della consapevolezza abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale.

Promozione dell'utilizzo di nuove tecnologie per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità grave, in particolare tecnologie domotiche, di connettività sociale, assistive e di ambient assisted living.

Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare.

Si allegano:

- documento di identità del richiedente e/o del beneficiario in corso di validità;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;
- certificato ISEE socio-sanitario;
- se ricorre, copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittima l'istante a rappresentare la persona disabile;
- titolo di soggiorno se cittadino straniero.

Il/la sottoscritto/a è stato informato/a ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 che i dati personali volontariamente forniti necessari per l'istruttoria della pratica sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e che gli stessi saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D. Lgs. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi.

Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi agli Uffici del Comune di residenza e all'ECAD.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a ai sensi del D. Lgs. 20/06/2003 n. 196 autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti e dai regolamenti comunali in materia.

Data e Luogo _____ / _____ / _____,

Firma del Richiedente il beneficio

COME UTILIZZIAMO I SUOI DATI

Unione Montana dei Comuni del Sangro

Art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR e dell'art. 13¹ DLgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali (cosiddetta legge Privacy)"

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Regolamento") e l'Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi, 104 – 66047 – Villa Santa Maria (CH), in qualità di Titolare del trattamento dei dati, intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

DEFINIZIONI

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolare la comprensione:

- **Trattamento:** qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione;
- **Dati:** i Dati Personali, le Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari;
- **Dati Personali:** qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile ("Interessato"); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale;
- **Categorie Particolari di Dati Personali:** i Dati Personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona;
- **Dati Giudiziari:** sono i Dati Personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza; questa tipologia di dati possono essere trattati dalla Società solo nei limiti e nei casi espressamente previsti dalla Autorizzazione Generale n. 7/2016 rilasciata dall'Autorità Garante nell'ambito del trattamento dei dati giudiziari;
- **Titolare:** Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi, 104 – 66047 – Villa Santa Maria (Ch)- che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati dell'Interessato;
- **Responsabile:** è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati per conto del Titolare;
- **Interessato:** il soggetto a cui si riferiscono i Dati;

La raccolta dei dati

Per svolgere la sua funzione, L'Unione Montana dei Comuni del Sangro deve utilizzare alcuni dati che riguardano Lei e le eventuali altre parti interessate. Si tratta di informazioni personali che saranno trattate in modo sia elettronico che manuale.

Tali informazioni, raccolte nella misura strettamente necessaria all'espletamento del servizio sociale di Ambito per il periodo strettamente necessario all'espletamento del servizio richiesto. I dati che La riguardano sono acquisiti solo per il servizio sopra riportato, che restano conservati nei nostri archivi, sia cartacei che informatici.

La comunicazione dei dati

L'Unione Montana dei Comuni del Sangro comunica le istanze ricevute e i dati contenuti al consorzio/cooperativa che effettuerà il servizio ed all'UVM del Distretto Sanitario competente territorialmente per l'integrazione Socio-sanitaria.

Le trasmissioni avvengono in forma prevalentemente telematica attraverso dati strutturati, avvalendosi degli strumenti informatici e telematici installati presso l'Unione Montana dei Comuni del Sangro.

Categorie particolari di dati personali

Al sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire all'Unione Montana dei Comuni del Sangro per l'espletamento del servizio dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" o dati personali relativi

¹ Il riferimento è alla norma attualmente in vigore in attesa dell'entrata in vigore del Decreto Legislativo di armonizzazione del D.Lgs. n. 196/2003 con il G.D.P.R.

a condanne penali e reati richiesti per legge. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa, o ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lettere f) e g) del Regolamento UE n. 2016/679, senza tali informazioni l'Unione Montana dei Comuni del Sangro non potrà svolgere il servizio richiesto.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

L'Unione Montana dei Comuni del Sangro non adotta nessun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 2 e 4 del Regolamento UE n. 2016/679.

Diritti dell'interessato

Ai sensi del Regolamento l'Interessato ha il diritto di accedere ai propri Dati, in particolare ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno degli stessi e di conoscerne il contenuto, l'origine, l'ubicazione geografica, nonché di chiederne copia.

L'Interessato ha altresì il diritto di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione del Trattamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso al loro trattamento. Inoltre, l'Interessato ha il diritto di chiedere la portabilità dei dati e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Diritto alla cancellazione (c.d. diritto all'oblio)

I documenti inviati all'Unione, come ogni altro analogo documento pubblico destinato a pubblici archivi, devono essere conservati inalterati nel tempo nel suo tenore originario, pertanto i dati personali conferiti per il servizio non potranno essere cancellati ove siano stati riportati in registri o archivi, in quanto acquisiti:

- per l'adempimento di un obbligo legale che richieda il trattamento;
- nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- ai fini di archiviazione nel pubblico interesse;
- per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Per lo stesso motivo ogni successiva modifica dai dati ivi contenuti non dovrà e non potrà comportare modifica della pratica, ma sarà documentata con le modalità sue proprie.

Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi, 104 – 66047 – Villa Santa Maria (Ch), al quale potrà indirizzare ogni richiesta.

Modalità di esercizio dei diritti

Per esercitare i diritti di cui al punto precedente "Diritto dell'Interessato", l'Interessato potrà rivolgersi al Titolare l'Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi, 104 – 66047 – Villa Santa Maria (Ch) oppure al *DPO Ing. Massimo Staniscia* inviando una e-mail: dpo.massimo.staniscia@gmail.com.

Il termine per la risposta all'Interessato è di trenta giorni, estendibile fino a due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all'interessato entro il termine di trenta giorni.

L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), il Titolare si riserva il diritto di addebitare un contributo spese ragionevole tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti per fornire le informazioni o la comunicazione o intraprendere l'azione richiesta; oppure, in alternativa, di rifiutare di soddisfare la richiesta, anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

Reclamo al Garante Privacy

L'Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante Privacy, contattabile al sito web <http://www.garanteprivacy.it/>.

Per presa visione ed accettazione

Io sottoscritto/a _____
alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

al trattamento dei dati personali, nonché di quelli che mi impegno a fornire in futuro in caso di variazione degli stessi così come indicati nelle finalità dell'informativa.

Luogo e Data _____

Firma