

# COMUNE DI NURAGUS

Provincia Sud Sardegna

Piazza IV Novembre snc - Cap. 09057 NURAGUS (CA) - Tel. 0782/821006 – Fax 0782/818063

PEC [comunicazioni@pec.comune.nuragus.ca.it](mailto:comunicazioni@pec.comune.nuragus.ca.it) - Sito internet [www.comune.nuragus.ca.it](http://www.comune.nuragus.ca.it)

## AREA SOCIO CULTURALE

Al Comune di NURAGUS  
Ufficio Servizi Socio Culturali

**Oggetto:** MODULO DI DOMANDA “ RITORNARE A CASA PLUS” (INTERVENTI D SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA’ PER LE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME DELIBERAZIONE N.63/12 DEL 11.12.2020). **ACCESSO AL LIVELLO ASSISTENZIALE DI BASE A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ (recapito telefonico INDISPENSABILE).  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### in qualità di:

Destinatario del piano  familiare di riferimento  delegato  Genitore  Tutore  Amministratore di sostegno

### CHIEDE

#### a favore di

Destinatario del piano

#### oppure

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in Nuragus \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

L’accesso al progetto “Ritornare a casa PLUS” **LIVELLO ASSISTENZIALE BASE A;**

### DICHIARA

di essere inserito, o in procinto di esserlo, a seguito di valutazione UVT, in percorsi di cura all’interno di Strutture Residenziali o Centri Diurni Integrati o Centri Diurni a valenza socio riabilitativa, che ha dovuto interrompere, o non ha potuto effettuare, l’inserimento a causa dell’emergenza COVID;

di non beneficiare di un Piano Personalizzato L.162/1998

○ oppure

di essere beneficiario ultrasessantacinquenne di Piani Personalizzato L.162/1998 con punteggio nella scheda salute superiore a 40;

### DICHIARA ALTRESI’

### **Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000**

1) di essere a conoscenza che sui dati dichiarati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero della Finanze

2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e nel rispetto dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

3) di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione che può incidere sulla predisposizione e/o realizzazione del piano.

4) di autorizzare, l'invio all'indirizzo del beneficiario di ogni comunicazione relativa al procedimento del progetto in questione e di impegnarsi alla immediata comunicazione del cambio di indirizzo;

Allega a tal fine:

1. verbale di riconoscimento della disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, oppure verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o altra certificazione di cui all'allegato 3 del DPCM n.159 del 2013;
2. idonea documentazione attestante l'impossibilità di accedere alle strutture residenziali e semiresidenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali;
3. copia del verbale di inserimento redatto dall'UVT del Distretto Sociosanitario di residenza.
4. certificato ISEE socio sanitario 2021
5. copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario;
6. copia del codice fiscale del beneficiario

Nuragus, li \_\_\_\_\_

---

firma