

Scadenza 02 MARZO 2020 (ORE 13:00)

DOMANDA DI PRESENTAZIONE PIANO PERSONALIZZATO AI SENSI DELLA LEGGE 162/98
ANNO 2020

**Al Responsabile dei Servizi Socio Culturali
del Comune di NURAGUS**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Cap. _____
Via _____ n° _____ Tel. _____
Cell. _____ (recapito telefonico indispensabile).
Codice Fiscale _____

in qualità di:

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

CHIEDE

che venga predisposto un piano personalizzato di intervento ai sensi della Legge 162/98 in favore di _____ nato/a a _____
il _____ residente in Nuragus _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____

DICHIARA

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) si autorizza, inoltre l'invio all'indirizzo del beneficiario di ogni comunicazione relativa al procedimento del piano personalizzato in questione e di impegnarsi alla immediata comunicazione del cambio di indirizzo;

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Fotocopia della certificazione di handicap grave di cui all'articolo 3, comma 3, della L. n. 104/1992, posseduta alla data del 31.12.2019, oppure che hanno effettuato la visita entro il 31.12.2019 e la certificazione definitiva é rilasciata successivamente a tale data;

Scadenza 02 MARZO 2020 (ORE 13:00)

2. la scheda salute - **allegato B)** compilata e firmata dal medico di medicina generale;
3. l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE 2020) per prestazioni socio sanitarie.
4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardante gli emolumenti percepiti e non soggetti a IRPEF (**allegato D)**;
5. Eventuale Delega alla gestione del piano personalizzato (**allegato E)**;
6. Fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) ed eventualmente del richiedente;
7. Fotocopia codice fiscale del destinatario del piano e del richiedente;
8. Eventuale fotocopia del Decreto di nomina di Tutore o Amministratore di sostegno rilasciato dal competente Tribunale.
9. Eventuale verbale attestante l'invalidità di altri componenti il nucleo familiare
10. Eventuale certificazione attestante la fruizione dei familiari conviventi del disabile di permessi lavorativi retribuiti concessi ai sensi della Legge 104/92, con la specificazione del soggetto erogatore (datore di lavoro), delle ore settimanali e annuali fruite nell'anno 2019.
11. Altro _____

Il presente modulo di domanda dovrà essere debitamente **compilato in ogni sua parte, sottoscritto** e corredato di **tutta** la documentazione sopra elencata.

Successivamente alla presentazione dell'istanza, verificata la presenza dei requisiti sarà predisposta la scheda sociale, **allegato C)**, compilata dall'assistente sociale del comune in collaborazione con l'utente e/o la sua famiglia;

Nel caso di utente impossibilitato a firmare dovrà essere resa **sotto la responsabilità del familiare**, la dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (Art. 4 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Scegliere la prestazione che interessa (barrando la lettera):

- a) servizio educativo (esclusivamente per gli utenti con età inferiore ai 65 anni)
- b) assistenza personale e/o domiciliare;
- c) accoglienza presso centri diurni autorizzati ai sensi dell'articolo 40 della L.R. n. 23/2005 e presso centri diurni integrati di cui al D.P.R. 14.1.1997 e alle deliberazioni della Giunta regionale in materia di residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati, limitatamente al pagamento della quota sociale;
- d) soggiorno per non più di 30 giorni nell'arco di un anno presso strutture autorizzate ai sensi dell'art. 40 della L.R. n. 23/2005 o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale;
- e) attività sportiva e/o di socializzazione (esclusivamente per gli utenti con età inferiore ai 65 anni)

Nuragus lì _____ Firma _____

Scadenza 02 MARZO 2020 (ORE 13:00)

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

Il Comune di NURAGUS, con sede in PIAZZA IV NOEMBRE, email: servizisociali@comune.nuragus.ca.it, pec: comunicazioni@pec.comune.nuragus.ca.it, tel: 0782/8210 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.

In alternativa

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

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. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 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. 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.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 - Tel: 070/42835 - email: dpo@sipal.sardegna.it - pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

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

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)