

Al Comune dell'Aquila
Servizio politiche sociali
Via Aldo Moro n° 30
67100 L'Aquila

OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA E PER L'AUTONOMIA IN FAVORE DI MINORI, ADULTI E ANZIANI IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVISSIMA, COME DEFINITA DAL DECRETO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI DEL 26 SETTEMBRE 2016, A VALERE SUI FONDI DEL PIANO NAZIONALE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA 2022/2024, GIUSTE DDGRR N.I 149/2023 E 94/2024

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000, N. 445

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ via/piazza
_____ n° _____ tel. _____ fax
_____ email _____

Codice Fiscale _____

Medico di Medicina Generale: _____ tel. _____

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ via/piazza
_____ n° _____ tel. _____ fax
_____ email _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

tutore;

amministratore di sostegno;

altro (specificare) _____

a favore di: Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ Prov. _____ via/piazza
_____ n° _____ tel.
_____ fax _____ email _____ Codice fiscale

Medico di Medicina Generale: _____ tel. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per la concessione dell'Assegno di cura destinato a persone in condizione di disabilità gravissima di cui all'oggetto; a tal fine

dichiara di voler utilizzare l'eventuale beneficio per:

- acquisto diretto di servizi ,impegnandosi fin d'ora alla rendicontazione delle somme.

ovvero

- ristoro all'impegno del familiare caregiver individuato nella persona di:

Nome - _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____

indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. copia di un valido documento di identità del richiedente, potenziale beneficiario del contributo;
2. copia di eventuale provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile unitamente a copia del documento d'identità;
copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, o altra documentazione che comprovi la non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013;
3. certificazione ISEE. Si precisa in merito che, secondo le disposizioni regionali, gli interventi finanziati dal FNA sono condizionati dall'ISEE per prestazioni di natura sociosanitarie, **salvo diversa scelta del soggetto interessato.**
4. titolo di soggiorno, se cittadino straniero;
5. certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, attestante almeno una delle condizioni illustrate nell'art.3.comma 2 dalla lettera a) alla lettera i) del DM 26 settembre 2016 (**solo per i nuovi richiedenti**).
6. copia del codice IBAN del c/c bancario o postale o della *carta poste pay-evolution*
 - dell'interessato (nel caso di utilizzo diretto delle risorse per acquisto di servizi)
ovvero
 - del caregiver familiare sopra individuato.

Consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),

Data _____

FIRMA

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ex art. 13, Regolamento UE 679/2016 GDPR

Il Comune dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali informa, ai sensi del GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati con le modalità di cui allo stesso Regolamento UE 679/2016 GDPR.

Responsabile della Protezione dei Dati (o Data Protection Officer, D.P.O.) del Comune dell'Aquila è Avv. Flavio Corsinovi, mail: flavio.corsinovi@corsinovimamma.it, Pec: flavio.corsinovi@firenze.pecavvocati.it. Delegato al trattamento dei dati personali per il conseguimento delle finalità proprie del Settore Politiche per il Benessere della Persona, Viale Aldo Moro n. 30 – 67100 - L'Aquila, politichesociali.cultura@comune.laquila.postecert.it è il Dott. Lucio Luzzetti, mail lucio.luzzetti@comune.laquila.it.

I dati personali saranno trattati, senza il consenso espresso, per le finalità relative all'avviso pubblico e precisamente per le istanze presentate ai fini del conseguimento del contributo regionale a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016. I dati stessi saranno trattati dai dipendenti del Comune dell'Aquila, Servizio Politiche Sociali presso il Settore Politiche per il Benessere della Persona.

Il trattamento dei dati personali, sia su supporto cartaceo che elettronico, è realizzato in conformità a quanto previsto dall'art. 5, del menzionato GDPR e precisamente in modo lecito, corretto e trasparente e limitatamente allo stretto necessario per la realizzazione delle suddette finalità ed in modo esatto, ed infine nel rispetto del principio di "limitazione della conservazione".

I dati in questione saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque nei termini di legge.

L' informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13, Regolamento UE 679/2016 GDPR, comprende anche l'eventuale trasmissione dei dati stessi alla Regione Abruzzo e alla ASL1-Avezzano-Sulmona-L'Aquila.

L'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg., del ridetto Regolamento UE 679/2016, quali i diritti di accesso, di rettifica, alla cancellazione, di limitazione del trattamento, alla portabilità dei dati ed infine il diritto di opposizione. Per esercitare i diritti in menzione, l'interessato/a potrà produrre apposita istanza da inviare, a mezzo di Raccomandata con Avviso di Ricevimento, al Comune dell'Aquila, Via San Bernardino – Palazzo Fibbioni – 67100 L'Aquila ovvero mediante PEC all'indirizzo protocollo@comune.laquila.postecert.it.

Luogo e Data _____

Firma
