|  |  |
| --- | --- |
| SCADENZA PRESENTAZIONE  DOMANDA  **31.10.2022** | Domanda da consegnare all’ufficio protocollo |

**Spett. le**

**COMUNE DI UTA**

**Assessorato Politiche Sociali**

Ufficio Protocollo

09068 UTA

|  |
| --- |
| **DOMANDA PER L’AMMISSIONE**  **ALLA PROGRAMMAZIONE DEI PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO**  **AI SENSI DELLA LEGGE 162/98 – GESTIONE 2022 -** |

* **RINNOVO PIANO**
* **NUOVA ATTIVAZIONE**

Il/la sottoscritt\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Codice Fiscale /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare se familiare, Amm.re di sostegno, Tutore, Curatore )*

#### CHIEDE

Che venga predisposto

* la prima annualità;
* il rinnovo con aggiornamento scheda salute;
* il rinnovo senza aggiornamento scheda salute;

del progetto personalizzato di sostegno ai sensi della Legge n° 162/ 1998

 in suo favore;

 in favore del sig./ra- minore-amministrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Codice Fiscale /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) CONSAPEVOLE delle conseguenze penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000):

DICHIARA

* di essere in possesso della certificazione definitiva di cui all’art. 3 comma 3 della legge 104/1992 – riconoscimento dello stato di handicap in condizione di gravità;
* Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ disabili, in possesso del riconoscimento di handicap grave ai sensi della L. 104/92, art.. 3 comma 3;
* che il valore dell’ ISEE per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria, Anno 2022 è di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- (L'ISEE è calcolato con riferimento al nucleo familiare di appartenenza del richiedente, che deve pertanto coincidere con i soggetti componenti la famiglia anagrafica.

Per le persone disabili o non autosufficienti maggiorenni, la normativa vigente (DPCM 159/2013) prevede la possibilità di presentare L'ISEE SOCIOSANITARIO, relativo a percorsi domiciliari assistenziali rivolti a persone con disabilità o limitazione dell'autonomia, scegliendo un nucleo ristretto. Ciò vuol dire che il beneficiario delle suddette prestazioni, può se vuole, dichiarare ai fini di calcolo ISEE, un nucleo familiare composto da: beneficiario, coniuge, figli minorenni e figli maggiorenni a carico IRPEF, con l'esclusione di tutti gli altri componenti eventualmente presenti nel nucleo anagrafico; Per le persone disabili o non autosufficienti di età inferiore ad anni 18, incidono sulla attestazione ISEE i redditi dei genitori, conviventi e non).

* di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/279) e di autorizzarne il trattamento;
* di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Firma )

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

* copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità e della tessera sanitaria del beneficiario e/o del dichiarante;
* copia del verbale definitivo comprovante il riconoscimento di handicap grave (art. 3, comma 3, legge 104/92) entro il 31.03.2022 o copia del verbale provvisorio attestante che la visita di revisione è stata effettuata entro il 31.03.2022 anche se la certificazione definitiva e' stata rilasciata successivamente a tale data;
* Attestazione ISEE, ISEE sociosanitario 2022;
* scheda salute (Allegato B) compilata, datata, firmata e timbrata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico di struttura pubblica o convenzionata che ha in carico il beneficiario del progetto(per gli utenti che presentano domanda per la prima volta o nel caso si ritenga di presentarne una aggiornata che ne attesti l’aggravamento);
* autocertificazione degli emolumenti (pensioni, indennità, ecc..) percepiti dal beneficiario nell’anno 2021 (Allegato D);
* certificazione comprovante il riconoscimento dell’invalidità civile o altra certificazione sanitaria attestante che la disabilità è congenita o sopraggiunta entro il 35° anno di età;
* dichiarazione sostitutiva relativa al nucleo familiare e alla fruizione dei permessi ai sensi della Legge 104/92 da parte dei parenti conviventi;
* eventuale certificazione sanitaria (es. invalidità civile, ecc.) attestante che uno o più familiari conviventi siano affetti da gravi patologie.
* INFORMATIVA SULLA PRIVACY;

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov di \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Residente nel Comune di Uta (Ca) in via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice Fiscale:/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

In qualità di

□ destinatario del piano

□ familiare curatore del piano

□ incaricato della tutela

□ titolare della patria potestà

□ amministratore di sostegno

della persona destinataria del piano:

CognomeNome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cod. Fisc/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di*

*dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi*

DICHIARA

- che la persona destinataria del piano ha percepito nell’anno 2021 i seguenti emolumenti:

□ 1- Pensione Invalidità civile Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 2- Indennità di frequenza Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 3- Indennità di accompagnamento Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 4- Assegno sociale Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 5- Pensioni o indennità INAIL Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 6- Indennità o pensione per causa di guerra o servizio Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 7- Assegni mensili continuativi erogati dalla Regione

per particolari categorie di cittadini:

- L.R. n. 27/83 – Provvidenze a favore dei talassemici,

degli emofilici e degli emolinfopatici maligni Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- L.R. n. 11/85 – Provvidenze a favore dei nefropatici Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- L.R. n. 20/97 – Provvidenze a favore di persone affette da

patologie psichiatriche Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- L.R. n. 9/2004 – Provvidenze a favore di persone affette da

neoplasie maligne Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

□ 8-Altri contributi da Comuni e Aziende ASL Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ 9- Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importo annuale **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 675/96, i dati

personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del

procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) Il destinatario del piano o l’incaricato della tutela

o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in

presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un

documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo

posta.

**Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Il Comune di Uta tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) nonchè alle normative nazionali di riferimento, ed in relazione ai dati personali riguardanti persone fisiche oggetto di trattamento, il Comune di Uta informa di quanto segue:

**1 - Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati, è il COMUNE DI UTA – Piazza S'Olivariu - 09068 Uta (CA) Telefono **+39** **07096660201**  fax **+39 07096660217 comune.uta@legalmail.it**

**2 - Responsabile Protezione Dati (RPD)**

Il Responsabile della Protezione dei dati o “Data Protection Officer” (RPD o DPO), nominato dal Comune di Uta (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti vedi artt. 37 – 39 “GDPR), ed è contattabile al seguente recapito e-mail: dpo@comune.uta.ca.it

**3 – Base giuridica e finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei dati personali si fonda sulla necessità del trattamento per adempiere obblighi giuridici a cui è soggetto il Titolare del trattamento nonché per lo svolgimento di funzioni pubbliche e l’esercizio di pubblici poteri oltre che dall’esecuzione di contratti e/o convenzioni che dovessero essere stipulati dall’Amministrazione medesima;

I dati personali sono raccolti e trattati per le seguenti finalità ed esclusivamente per esse:

***DOMANDA PER L’AMMISSIONE ALLA PROGRAMMAZIONE DEI PIANI PERSONALIZZATI DI***

***SOSTENO AI SENSI DELLA LEGGE 162/98 – GESTIONE 2022***

**3 - Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire sicurezza e riservatezza dei medesimi, mediante strumenti e mezzi cartacei, informatici e telematici idonei, adottando misure di sicurezza tecniche e amministrative atte a ridurre il rischio di perdita, uso non corretto, accesso non autorizzato, divulgazione e manomissione dei dati. I dati saranno trattati da personale allo scopo nominato ed autorizzato nonchè appositamente formato.

**5 - Dati oggetto di trattamento**

Dati personali di persone fisiche oggetto di trattamento sono: nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza / indirizzo, codice fiscale, e-mail, telefono, numero documento di identificazione ed ogni eventuale ulteriore dato che dovesse essere fornito dall’interessato sotto qualsivoglia forma di manifestazione esso sia proposto, inclusi i dati personali appartenenti alle categorie particolari ex art. 9 GDPR così come di seguito specificato.

**6 - Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati personali sono destinati al Comune di Uta per le finalità di cui sopra e dovranno essere comunicati a tutti i soggetti ulteriori che, per ragioni connesse alla trattazione ed alla definizione della pratica, dovranno essere messi a conoscenza dei dati trattati per obbligo di legge e/o esecuzione del contratto.

Tali dati non saranno, invece, soggetti a diffusione.

**7 - Trasferimento dei dati**

Il Comune di Uta non trasferirà i dati personali in Stati terzi non appartenenti all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

**8 - Periodo di conservazione dei dati**

Il Comune di Uta conserva i dati personali dell’interessato fino a quando sarà necessario o consentito alla luce delle finalità per le quali i dati personali sono stati ottenuti ed, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

**9 - Diritti dell’interessato**

L’interessato dispone dei diritti specificati negli articoli da 15 a 22 del GDPR, di seguito indicati:

* Diritto di accesso ai dati personali ovvero a conoscere se sia o meno in corso il trattamento dei dati, per quali finalità e per quali tipologie di dati nonché i destinatari ed il tempo di conservazione dei medesimi (art.15);
* Diritto alla rettifica ovvero il diritto ad ottenere, senza ingiustificato ritardo, dal titolare la rettifica dei dati inesatti (art.16);
* Diritto alla cancellazione (“diritto all’oblio”) ovvero il diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo per i motivi di cui alla relativa disposizione del GDPR ivi specificamente inclusa la possibilità di revoca del consenso (art.17)
* Diritto di limitazione del trattamento in caso di contestazione dell’esattezza dei dati, opposizione al trattamento di essi in caso di trattamento illecito, utilizzo per fini di esercizio di diritti in sede giudiziaria e contestuale non necessità per il trattamento da parte del titolare ed, infine, nelle more della verifica sulla prevalenza degli interessi legittimi del titolare rispetto a quelli dell’interessato (art. 18);
* Diritto alla portabilità dei dati ovvero il diritto di ricevere in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico su cui trasferirli verso altro titolare nel caso in cui il trattamento avvenga sulla base del consenso ovvero sia eseguito con mezzi automatizzati (art.20);
* Diritto di opposizione al trattamento (art. 21).

L'interessato può esercitare questi diritti inviando una richiesta alla pec del Comune di Uta sopra indicata nonchè al Responsabile per la Protezione Dati ai recapiti di cui all’art.2 della presente informativa.

Nell'oggetto l’interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Uta e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

**10 - Diritto di reclamo**

L’interessato potrà proporre reclamo al Garante della privacy - Piazza Venezia n.11 - 00186 - Roma [www.garanteprivacy.it](https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524).

**11 - Fonte di provenienza dei dati**

I dati personali sono conferiti dall’interessato.

**12 - Conferimento dei dati**

Il rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il consenso al trattamento dei medesimi non consentirà la possibilità di adempiere a quanto rappresentato nella presente informativa.

**13 - Inesistenza di un processo decisionale automatizzato**

Il Comune di Uta non adotta alcun processo automatizzato, ivi inclusa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4, GDPR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ (CAP - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara di avere letto l’informativa in materia di trattamento dei dati personali** qui di sopra riportata, **di averne recepito i principi** nonché **di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere** nell’ambito del trattamento dei propri dati personali e **con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso** al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all’ informativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Espressamente si conferma di voler acconsentire all’utilizzazione dei seguenti recapiti (utenza mobile) (indirizzo email) per l’attivazione dei servizi necessari all’espletamento della richiesta allegata alla presente informativa:

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_