



Comune di

MARRUBIU

Provincia di Oristano

AREA POLITICHE SOCIALI

Domanda di Accesso al Programma “Mi prendo cura”.

DGR n. 48/46 del 10.12.2021 - Annualità 2024

__l__ sottoscritt _____ nato/a _____

il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e mail: _____

nella sua qualità di:

diretto/a interessato/a legale rappresentante familiare di riferimento

di _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____

in Via _____ n. _____ C.F. _____

Telefono _____ e mail: _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico riconosciuto dalla Regione Sardegna “Mi prendo cura” finalizzato al rimborso di:

spese sostenute per **forniture di medicinali, ausili e protesi** che non sono forniti dal Servizio Sanitario Regionale

spese sostenute per la **fornitura di energia elettrica e di riscaldamento** che non trovano copertura tra le tradizionali misure di sostegno.

spese sostenute per **servizi professionali di assistenza alla persona, avendo presentato domanda di attivazione di un progetto “Ritornare a casa Plus”**, formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, in attesa da oltre 30 giorni per la sua attivazione.

- Che la persona interessata è beneficiaria del Programma Regionale “Ritornare a casa PLUS”, dal ____ / ____ / _____;
oppure
- Che ha presentato in data ____ / ____ / _____ domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus" formalmente acquisita dall'Ambito Plus di riferimento, ed è in attesa dell'esito da oltre trenta giorni;
- Che la persona interessata ha un'attestazione Isee sociosanitario anno 2024 pari a € _____;

DICHIARA CHE LA DOMANDA E' RELATIVA:

- 19 Agosto 2024** per il rimborso relativo al primo semestre 2024 (spese sostenute dal 01.01.2024 al 30.06.2024)
- 31 Gennaio 2025** per il rimborso relativo al secondo semestre 2024 (spese sostenute dal 01.07.2024 al 31.12.2024).

DICHIARA

di aver sostenuto le spese indicate nella tabella sottostante, **nel corrente anno 2024**, di cui **si allegano i giustificativi di spesa**, per far fronte alle seguenti esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus:

	<i>DESCRIZIONE</i>	<i>COSTI</i>
<i>MEDICINALI</i>		
<i>AUSILI</i>		
<i>PROTESI</i>		
<i>ENERGIA ELETTRICA</i>		
<i>RISCALDAMENTO (GAS, PELLETT, LEGNA ETC)</i>		
<i>SERVIZI PROFESSIONALI DI ASSISTENZA ALLA PERSONA</i>		

DICHIARA

Che le spese, documentate, per le quali si chiede il rimborso ai sensi del programma “Mi prendo Cura” annualità 2023 non sono state sostenute con interventi da parte del Servizio Sanitario Nazionale e /o con altre misure di sostegno.

Chiede che il suddetto rimborso avvenga nel modo indicato:

accredito su conto corrente intestato a _____

COD. IBAN _____

con delega alla riscossione a favore di _____, nato a _____
il _____, residente in _____

Via _____

Codice Fiscale _____

su conto corrente intestato a _____

COD. IBAN _____

Alla richiesta devono essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- eventuale Decreto di nomina di tutela, curatela o amministrazione di sostegno nei casi previsti;
- Scontrini fiscali / ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno 2024.
- Ricevute relative alla fornitura di energie elettrica e riscaldamento relative all'anno 2024.
- Scelta modalità di pagamento
- documento delle Poste o della Banca attestante l'IBAN sul quale effettuare il rimborso
- Informativa sul trattamento dei dati
-

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.),
relativo alla protezione del dato personale**

Il **Comune di Marrubiu**, in qualità di **titolare del trattamento dei dati personali** dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR 2016/679"), recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali

Informa

che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta lo scrivente Comune.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti vengono raccolti e trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali suoi e di eventuali suoi collaboratori è necessario per poter procedere alla erogazione dei servizi richiesti. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterebbe l'impossibilità di erogare o di erogare correttamente i servizi da Lei richiesti.

Modalità di trattamento e conservazione

Il Comune riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e tratta i dati personali degli utenti che siano strettamente necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati comprendono i dati anagrafici, e possono anche comprendere dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio comunale specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati degli utenti dei servizi comunali può essere effettuato sia attraverso supporti cartacei, sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli, ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy e degli artt. 15-22 del GDPR 2016/679, il diritto di chiedere in ogni momento al Comune l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che La riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata al Titolare del trattamento o al Responsabile alla protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati.

Titolare del trattamento dei dati personali:

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Marrubiu con sede in Piazza Roma n. 1, CAP 09094 - mail: protocollo@pec.comunemarrubiu.it; segreteria@comunemarrubiu.it

Responsabile della protezione dei dati (DPO): CORA' NADIA

Cell. 0376.803074 - email: consulenza@entionline.it

**Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede ed esprimo il consenso
trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati**

Marrubiu _____

Firma _____