

Oggetto: Domanda per l'ammissione ai benefici di cui alla L. 162/1998: Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave Programma 2024 – attuazione 2025.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/____, Residente a _____ in via/p.zza _____,
n. _____ Tel/cell. _____ C.F. _____ e-
mail _____ PEC _____

CHIEDE

per se stesso/a ovvero in qualità di

- familiare/persona di riferimento
- Tutore
- Curatore
- Amministratore di Sostegno
- Procuratore

in favore di _____ nato/a _____ Prov _____ il ____/____/____,
residente in _____ Via/Piazza _____, n. _____ Tel/Cell _____
C.F. _____

- L'ammissione al beneficio di cui all'oggetto per l'annualità 2025 (per i nuovi progetti)
- La prosecuzione dell'intervento in essere mantenendo valida la scheda salute e la scheda sociale depositata agli atti e presentata per il programma 2024 in quanto NON VI SONO MODIFICHE della situazione dichiarata;
- La prosecuzione dell'intervento in essere presentando NUOVA documentazione sanitaria
- La prosecuzione dell'intervento in essere presentando NUOVA documentazione sociale

A tal fine Dichiaro:

- Che il sottoscritto/a / che il cittadino per il quale si chiede l'intervento è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere ai benefici della L. 162/98;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;
- di dare il proprio consenso affinché il Comune di Marrubiu effettui il controllo in merito alla corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dalle competenti Amministrazioni Pubbliche, ai sensi dell'art. 71, comma 3 del D.P.R. 445/2000;
- di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali forniti avverrà nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia dei dati personali".

Si allega:

- copia certificazione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 rilasciata dalla commissione medica (per i nuovi progetti e per i rinnovi solo se revisionata);
- Scheda Salute redatta sul modulo denominato Allegato B;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la capacità economica del richiedente redatta sul modulo denominato Allegato D.
- Copia Attestazione ISEE socio-sanitaria anno 2025;
- copia documento di identità in corso di validità del dichiarante e della persona per cui si presenta l'istanza;
- (per i nuovi progetti) Comunicazione modalità di pagamento o delega per la riscossione del finanziamento inerente il Piano Personalizzato di cui alla L 162/98 gestione anno 2025.
- Informativa Privacy ai sensi della normativa vigente datata e firmata

Marrubiu, li ____/____/____

Il Dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY

Per quanto concerne i procedimenti relativi **all'attivazione dei piani personalizzati di sostegno a favore delle persone con grave disabilità previste dalla Legge 21 maggio 1998, n. 162 "Modifiche alla legge 5 febbraio 1992, n. 104, concernenti misure di sostegno in favore di persone con handicap grave"** la informiamo, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 e della normativa nazionale vigente, di quanto segue:

- I dati personali saranno trattati in relazione ai servizi offerti dal Comune di Marrubiu esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante. Specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate da questo Comune per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.
- Il trattamento dei Suoi dati personali non comporta alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio poiché l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto.

I suoi dati potrebbero essere comunicati a:

- altri soggetti pubblici che li richiederanno e siano espressamente autorizzati a trattarli da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali
- ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni), ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento.

Dei suoi dati potranno venire a conoscenza il Responsabile di trattamento del Comune di Marrubiu, gli incaricati e autorizzati del trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio.

La diffusione dei suoi dati personali avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento.

Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei suoi dati personali a un Paese Terzo.

Nella sua qualità di interessato, può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" che, alle condizioni e con le limitazioni ivi previste, stabiliscono:

- *il diritto di accesso dell'interessato (articolo 15) ; il diritto di rettifica (articolo 16); il diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (articolo 17); il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18); il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20); il diritto di opposizione (articolo 21).*
- *L'esercizio da parte sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste dagli articoli 11 e 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. In tal senso, ad esempio, secondo il testo attualmente vigente, Lei potrà rivolgere la relativa richiesta al Titolare ai recapiti sotto indicati, anche per il tramite di uno degli Incaricati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal "Garante per la protezione dei dati personali".*

Quanto sopra, fermo restando il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

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

CONSENSO. In relazione all'informativa fornita e del cui contenuto sono a conoscenza e dichiaro di aver compreso, esprimo il mio consenso nei casi richiesti dalla normativa vigente (rif.to Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento UE2016/679).

Marrubiu, li _____

(firma)

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

Residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice Fiscale: _____

In qualità di

destinatario del piano

o

incaricato della tutela

o

titolare della patria potestà

o

amministratore di sostegno della persona destinataria del piano:

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che la persona destinataria del piano ha percepito nell'anno **2024** 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 € _____

8-Altri contributi da Comuni e Aziende ASL Importo annuale € _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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.