AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 2

UFFICIO DI PIANO

RUP Rosetta Sirimarco

San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

FNA 2019-2020

Piano nazionale per la non autosufficienza e Riparto del fondo per le non autosufficienze del triennio 2019-2021" adottato con Decreto del Presidente del Consiglio del 21.11.2019, e rif. alla "Programmazione regionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021, adottata dalla n. 331 del 10.07.2023.

(ALL.1.)

Al Distretto Socio - Assistenziale

Ambito Territoriale
di San Marco Argentano

Al Comune di _____
Servizi Sociali

OGGETTO: **INTERVENTI E SERVIZI DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE NON INTEGRATA, IN FAVORE DI PERSONE CON NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO, RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 2 DI SAN MARCO ARGENTANO. FNA 2019-2020.**

Il Sottoscritto

Cognome _____Nome _____

Nato/a _____ provincia (____) il _____/_____/_____

Codice fiscale _____

Residente a _____ provincia (_____) cap _____

Via_____n°_____

Telefono_____ Cellulare_____

Indirizzo e-mail_____
[ ] in qualità di diretto interessato

[ ] in qualità di tutore
indicare estremi del provvedimento di nomina:_____
[ ] in qualità di amministratore di sostegno
indicare estremi del provvedimento di nomina: _____-
_____

[ ] in qualità di procuratore
(SOLO nel caso la procura lo preveda: in questo caso e necessario allegare l'atto di procura generale notarile)
Nel caso in cui la persona affetta da disabilità sia un minore :

[ ] in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale in via esclusiva

[ ] in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale in modo congiunto:
madre _____(nome e cognome)
padre _____(nome e cognome)

Nel caso in cui la persona affetta da disabilità sia temporaneamente impedita a presentare la domanda:
[ ] in qualità di coniuge o, in sua assenza, figlio, o in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado (indicare relazione di parentela_____)
(*N.B.in questo caso è necessario rendere una dichiarazione ai sensi dell' art.4 D.P.R.445/2000)*
del/la Sig./sig.ra in qualità di persona affetta da disabilità :

Cognome _____Nome _____

Nato/a _____ provincia (____) il _____/_____/_____

Codice fiscale _____

Residente a _____ provincia (_____) cap _____

Via_____n°_____

Telefono_____ Cellulare_____

Indirizzo e-mail_____

CHlEDE

II riconoscimento di Interventi E/O Servizi DI ASSISTENZA DOMICILIARE NON INTEGRATA, IN FAVORE DI PERSONE, CON NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO, RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 2 DI SAN MARCO ARGENTANO. FNA 2019-2020
Al fine del riconoscimento della misura, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 e art.76 de] D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che la persona affetta da disabilità è residente nel Comune di _____ facente parte del Distretto Socio-Sanitario Ambito Territoriale di San Marco Argentano comprendente i Comuni di: San Marco Argentano – Cervicati – Fagnano Castello – Malvito - Mongrassano – Mottafollone - Roggiano Gravina – S. Agata d' Esaro – Santa Caterina Albanese- San Donato di Ninea – San Lorenzo del Vallo – San Sosti – Spezzano Albanese – Tarsia- Terranova da Sibari;
2. Che la persona è affetta da disabilità di seguito riportata:

_____
(*indicare la patologia che comporta la disabilità*)
in data_____/_____/_____

3. Che la persona affetta da disabilità è assistita da uno o più familiari care-giver come di seguito elencati:

Familiare 1:
[ ] Convivente
[ ] Non convivente

Grado di parentela _____

Cognome _____Nome _____

Nato/a _____ provincia (____) il _____/_____/_____

Codice fiscale _____

Residente a _____ provincia (_____) cap _____

Via_____n°_____

Telefono_____ Cellulare_____

Indirizzo e-mail_____

Familiare 2:
[ ] Convivente
[ ] Non convivente

Grado di parentela _____

Cognome _____Nome _____

Nato/a _____ provincia (____) il _____/_____/_____

Codice fiscale _____

Residente a _____ provincia (_____) cap _____

Via_____n°_____

Telefono_____ Cellulare_____

Indirizzo e-mail_____

4. Di impegnarsi, qualora la presente richiesta di attivazione **Interventi e Servizi di Assistenza domiciliare non integrataa** venga accolta, a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Piano del Comune di San Marco Argentano o all' Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza, qualunque fatto che implichi la sospensione o l'interruzione del servizio (per maggiori informazioni, fare riferimento all'allegato della domanda);

6. Di essere a conoscenza dei criteri previsti per il riconoscimento **Interventi e Servizi di Assistenza domiciliare non integrata. FNA 2019-2020.**

7. Di essere a conoscenza che le prestazioni saranno erogate dopo formulazione di apposita graduatoria delle istanze pervenute;

8. Di essere a conoscenza che le prestazioni saranno erogate dopo opportuna valutazione dei singoli casi attraverso la definizione dei Piani di Assistenza Individualizzati (P.A.I).

9. Di aver preso visione dell'informativa all'utenza e di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali fomiti possono essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

ALLEGA

- Copia del documento d'identità e del codice fiscale della persona affetta da disabilità;
- Copia del documento di identità del dichiarante (se diverse dalla persona affetta da disabilità);
- In caso di cittadino non comunitario copia permesso di soggiorno in corso di validità;
- Eventuale atto di procura generale notarile, qualora necessario;
- ISEE in corso di validità dell'assistito;
- Documentazione sanitaria: certificato del medico di base attestante lo stato di non autosufficienza, e/o SVAMA e/o certificato di invalidità ed ogni altra documentazione sanitaria ritenuta utile;
- Scheda di proposta di accesso ai servizi territoriali;
- Scheda Sanitaria compilata dal medico curante attestante lo stato di salute;
- Verbale di accertamento dell'handicap Legge 104/92, art.3.

Luogo e data

_____

(firma del dichiarante)

_____

(firma del genitore esercente la potestà genitoriale)

AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N.2

UFFICIO DI PIANO

RUP Rosetta Sirimarco

San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

Informativa sul trattamento dei Suoi dati personali relativi agli avvisi pubblici
Art. 13 GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679)

Gentile Interessato,

La informiamo che, in relazione all' emanazione di avvisi pubblici per l'assegnazione di risorse, supporto e/o sostegno a soggetti in difficoltà, il Comune di San Marco Argentano, in qualità di Comune Capofila dell'Associazione di Comuni dell'ambito Socio-Assistenziale n. 2, è tenuto ad entrare in possesso ed a trattare dati relativi a persone fisiche che partecipano agli avvisi, qualificati come personali dal GDPR UE 679/2016. In conformità a tale norma la invitiamo, quindi, a leggere attentamente la seguente informativa.

Natura dei dati trattati

Per poter partecipare all'avviso pubblico l'Interessato è chiamato a conferire una serie di dati personali Suoi e di terzi, indispensabili ai fini dell'identificazione dei requisiti di partecipazione ed alla formazione di una graduatoria o assegnazione diretta. Tal dati personali, possono essere dell'Interessato e/o di terzi e sono a titolo esemplificativo e non esaustivo

a) Dati comuni, come: nome, cognome, indirizzo mail, numero di telefono, codice fiscale, residenza, rapporto di parentela, coniugio, ruolo di amministratore, tutore, etc.;
b) Dati particolari, come: certificazioni dello stato di salute, certificazioni di invalidità e/o accompagnamento, relazioni mediche, etc.;
c) Dati giudiziari: casellari giudiziali e/o carichi pendenti.

Precisiamo che, nel trattare tali dati, ci atterremo scrupolosamente ai limiti ed alle condizioni, imposte dal GDPR, relative al trattamento dei dati particolari. Inoltre il trattamento dei dati sensibili e giudiziari avviene esclusivamente in quanto previsto da norma di legge o provvedimento del Garante, nell'ambito delle relative finalità di interesse pubblico specificate.

Finalità del trattamento, base giuridica e periodo di conservazione dei dati

I dati personali, che Le vengono richiesti e che verranno trattati fino a dieci anni dalla conclusione dell'avviso pubblico, conseguono le finalità di assegnazione del beneficio o dello strumento di supporto indicato nel bando.
La base giuridica per il trattamento dei dati personali comuni è ravvisabile nell'obbligo di legge e nell'interesse pubblico all'espletamento di una procedura telematica trasparente ai sensi dell'art. 6, co 2, lett. c) ed e) del GDPR.
Per quanto attiene, invece ai dati personali cd. "particolari", la base giuridica è ravvisabile per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, ai sensi dell'art. 9, comma 2, lett. i) del GDPR così come interpretato dal considerando 54 del GDPR.
Per quanto attiene ai dati personali giudiziali questi verranno trattati ai sensi dell'art. 10 del GDPR.
Il periodo di conservazione dei dati personali è ravvisabile nel termine di dieci anni dall'erogazione del servizio di supporto e/o assistenza.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati

Pur essendo per Lei facoltativo fornirci i dati, La informiamo che, in loro mancanza, sarà per il Comune Capofila impossibile dare seguito alla Sua domanda di assegnazione. Il loro mancato conferimento da parte Sua comporta quindi di fatto l'impossibilità di partecipare al bando con conseguente inammissibilità della domanda.

Ambito di conoscenza dei Suoi dati

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Suoi dati: Titolare ed incaricati del trattamento, addetti dell'ufficio personale, soggetti nostri consulenti, in qualità di responsabili esterni, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico presso la nostra organizzazione, previo nostra lettera di incarico e/o stipula contratto che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza, nonché soggetti che hanno necessità di accedere ai suoi dati per consulenze legali, con finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati.

Comunicazione e diffusione

I Suoi dati non verranno da noi diffusi a soggetti indeterminati mediante la loro messa a disposizione o consultazione, ad eccezione della pubblicazione delle graduatorie di assegnazione, le quali però verranno trattate in virtù dell'applicazione del principio di minimizzazione dei dati personali.

In particolare, la comunicazione a terzi di dati personali custoditi dal Comune, eseguita mediante estrazione dagli archivi dell'Ente (c.d. diritto di accesso agli atti amministrativi), sarà operata secondo le modalità e le forme di cui alla legge 7 agosto 1990 n. 241, la cui applicazione configura attività di rilevante interesse pubblico. Quando il trattamento concerne dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale, il trattamento sarà consentito solamente se la situazione giuridicamente rilevante che si intende tutelare con la richiesta di accesso ai documenti amministrativi sia di rango almeno pari ai diritti dell'Interessato, ovvero consista in un diritto della personalità o in un altro diritto o libertà fondamentale e inviolabile.

Ad eccezione dei dati particolari idonei a rivelare lo stato di salute, per i quali vige un divieto inderogabile, gli altri dati personali potranno altresì essere oggetto di diffusione in forza di una norma di legge o di regolamento che lo preveda espressamente.

I Suoi dati potranno da noi essere comunicati, per quanto di loro rispettiva e specifica competenza, ad Enti ed in generale ad ogni soggetto pubblico o privato rispetto al quale vi sia per noi obbligo (o facoltà riconosciuta da norme di legge o di normativa secondaria o comunitaria) o necessità di comunicazione.

Trasferimento dati: La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server ubicati all'interno dell'Unione Europea di proprietà e/o nella disponibilità del Titolare e/o di società terze incaricate, debitamente nominate quali responsabili del trattamento.

Il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni contenute nel Capo V, GDPR (articolo 46), mediante l'adozione di clausole-tipo redatte sulla base delle versioni elaborate dalla Commissione Europea.

I Suoi diritti

Gli art. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 Le conferiscono specifici diritti. In particolare, potrà ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la comunicazione di tali dati e delle finalità su cui si basa il trattamento. Inoltre, potrà ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora sussista un Suo interesse in merito, l'integrazione dei dati. Potrà opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Le chiediamo cortesemente di segnalare tempestivamente ogni eventuale variazione dei Suoi dati personali in modo da poter ottemperare all'art. 16, della suddetta normativa, che richiede che i dati raccolti siano esatti e, quindi, aggiornati.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Marco Argentano (CS), nella qualità di Comune Capofila dell'Associazione di Comuni dell'ambito Socio – Assistenziale n.2, con sede in Via Roma, 14 – 87018 San Marco Argentano (CS) C.F. 00389920786, Tel. 0984 512 089 mail ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it. **Il Responsabile per la Protezione dei dati** è la **Indo S.r.l.s.** contattabile al seguente indirizzo **dpo@indoconsulting.it.**

Il Sindaco del Comune Capofila

Virginia Mariotti
MARIOTTI VIRGINIA
2024.12.05 09:22:07
CN=MARIOTTI VIRGINIA
C=IT
2.5.4.4=MARIOTTI
2.5.4.42=VIRGINIA