

Spett.le **COMUNE DI SIZIANO**
Capofila dell'Ambito Distrettuale dell'Alto e Basso Pavese
Piazza Giacomo Negri, 1
27010 – Siziano (PV)

segreteria@comune.siziano.pv.it

AVVISO PUBBLICO

**PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI FINALIZZATI A FAVORIRE LA PERMANENZA AL DOMICILIO E NEL
PROPRIO CONTESTO DI VITA DI PERSONE CON GRAVE DISABILITA' O ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI**

FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO (MISURA B2)

(D.G.R. N. 2720/2019 - D.G.R. N. 2862/2020 – D.G.R. 3055/2020)

ALLEGATO 1 – DOMANDA

Il / La sottoscritta/o

nata/o a

Prov.

il

Cittadinanza

Codice Fiscale

Residente a

Prov.

Via

n.

Telefono:

Cellulare:

E-mail

in qualità di

diretto interessato

oppure

familiare

tutore

amministratore di sostegno

curatore

di

nome

cognome

nata/o a

Prov.

il

Cittadinanza

Codice Fiscale

Residente a Prov.

Via n.

Telefono: Cellulare:

E-mail

CHIEDE

di accedere all'assegnazione di BUONI SOCIALI per compensare prestazioni di assistenza garantite da:

- CAREGIVER FAMILIARE: indicarne nome/cognome
- ASSISTENTE FAMILIARE REGOLARMENTE ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO PIENO
- ASSISTENTE FAMILIARE REGOLARMENTE ASSUNTO CON CONTRATTO PART-TIME

a favore di persone in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo nazionale per le non autosufficienze in applicazione della D.G.R. n. 2720/2019 (misura B2).

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art.46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

✓ che la persona destinataria dell'intervento

- ◆ è residente nel Comune di
- ◆ ha un ISEE (*rilasciato in data successiva al 01/01/2020*) pari a €
- ✓ è affetta da GRAVI LIMITAZIONI FUNZIONALI che ne compromettono l'AUTOSUFFICIENZA e l'AUTONOMIA PERSONALE nelle attività della vita quotidiana;
- ✓ non è in carico alla misura per la gravissima disabilità (misura B1);
- ✓ non è beneficiaria della Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018

- è in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;
- è beneficiario dell'indennità di accompagnamento;

non frequenta unità di offerta sociale a ciclo semiresidenziale diurno (CSE, CDD, CDI)

oppure

frequenta la seguente unità d'offerta sociale:

- Centro Diurno Disabili (CDD)
- Centro Socio Educativo (CSE)
- Servizio Formazione Autonomia (SFA)
- Centro Diurno Integrato per Anziani(CDI)

non beneficia di interventi o sostegni assistenziali erogati da Enti Pubblici o Privati o da Enti Previdenziali

oppure

beneficia di servizi attivati da Enti Pubblici (Es. Assistenza Domiciliare, Infermiere, Fisioterapista, ecc)

beneficia di servizi attivati da Enti Privati: specificare

beneficia di servizi attivati da Enti Previdenziali (es. Home Care Premium)

- ✓ di essere a conoscenza che il Comune di Siziano procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;
- ✓ di aver preso visione del Bando pubblico "PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA E GRAVE DISABILITA' PER FAVORIRE LA PERMANENZA AL DOMICILIO E NEL PROPRIO CONTESTO DI VITA (FNA 2019 - MISURA B2 - D.G.R. N. 27202019 - D.G.R. N. 2862/2020 – D.G.R. 3055/2020)";
- ✓ di essere a conoscenza che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei "buoni sociali" e saranno trasmessi, anche mediante supporti informatici, al competente dipartimento regionale e saranno trattati in conformità al GDPR 679/2016;

CHIEDE INOLTRE

che eventuali benefici economici assegnati vengano accreditati sul seguente Conto Corrente:

◆ nome e cognome dell'intestatario del conto:

◆ banca

◆ filiale di

◆ Codice IBAN

ALLEGA INFINE

copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, e codice fiscale del beneficiario;

copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante se diverso dal beneficiario;

- copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- copia certificazione di gravità rilasciata ai sensi dell'art.3, comma 3, della Legge 104/1992
- copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- copia del provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno del beneficiario, qualora presente
- copia del contratto di lavoro con assistente familiare, in corso di validità (se presente);
- Altro(specificare)

, lì

IN FEDE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali) si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. Dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati dal Comune di Siziano in qualità di titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione dei buoni sociali e per le successive attività di controllo.

Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Siziano o presso la Sede Operativa di Corteolona e Genzone anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate ed impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di contributo, nonché agli adempimenti conseguenti.

I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, e diffusi con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, quando tali operazioni siano previste da disposizioni di legge o di regolamento. I dati possono essere trasmessi ad ATS Pavia e Regione Lombardia, nonché essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti. I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'unione europea.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e ss. del GDPR ed in particolare il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che li riguardano, accedere ai propri dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne la limitazione, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio, opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante www.garanteprivacy.it per la protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento è il Comune di Siziano, con sede legale in Piazza Giacomo Negri 1 a Siziano – info@pec.comune.siziano.pv.it
Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Sociali e Istruzione del Comune di Siziano.