



COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA
Provincia di Ancona

MODELLO DI DOMANDA

**AL DIRIGENTE DEL IV SETTORE
DEL COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA**

DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
PERIODO 01.01.2021 – 31.12.2021
DGR n.1138/2019- DDPFS n.262/2019 e DDS n. 120/2020
Deliberazione del Comitato dei Sindaci n. 28 del 10.11.2020

Il sottoscritto/a.....

Codice Fiscale

nato/a il a

residente a via n. Tel.....

in qualità di (*barrare la voce che interessa*)

persona anziana in situazione di non autosufficienza, secondo quanto definito nell'avviso pubblico

oppure

familiare che accoglie l'anziano nel proprio nucleo o che si prende cura dello stesso anche se non convivente

oppure

tutore/curatore/amministratore di sostegno

per il/la sig./sig.rapersona anziana
in situazione di non autosufficienza

nato/a il a

residente in via n. Tel.....

domiciliato (solo se diverso dalla residenza).....

CHIEDE

DI POTER ACCEDERE ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA CHE LA PERSONA ANZIANA IN SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA:

ha compiuto il 65° anno di età alla data del **01.01.2021**;

è stata dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100% ed usufruire di indennità di accompagnamento;

essere residente (e domiciliata) nei termini di legge nel Comune

usufruisce di una adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato, gestita (*barrare la voce che interessa*):

direttamente da un familiare: _____ ;

con l'aiuto di assistenti familiari private in possesso di regolare contratto di lavoro domestico

l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE socio sanitario) rilasciato ai sensi del DPCM 159/13 è pari ad € _____

non risiede in una struttura residenziale

non usufruisce, nel periodo di riferimento del bando, dell'assegno di cura erogato all'interno del progetto Home Care Premium promosso dall'INPS gestione ex INPDAP

non usufruisce, nel periodo di riferimento del bando, del servizio SAD per non autosufficienti

non usufruisce, nel periodo di riferimento del bando, del contributo economico per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del DM 26/09/2016.

ha già fruito dell'assegno di cura nel periodo 01/01/2020 – 31/12/2020

DICHIARA INFINE

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati fornita con il bando pubblico, di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato previsti dalla vigente normativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali, anche sensibili.

Allega alla presente (*barrare la voce che interessa*):

1. Attestazione I.S.E.E. socio-sanitario in corso di validità, rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013.
Il richiedente, all'atto della presentazione della domanda, deve aver presentato una dichiarazione unica sostitutiva finalizzata all'acquisizione della certificazione dell'ISEE socio-sanitario.
L'attestazione, riportante il valore ISEE necessario per l'elaborazione della graduatoria di Ambito, può essere acquisita direttamente dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza (art. 15 L.183/11).
2. Copia di un valido documento di identità del richiedente, potenziale beneficiario dell'assegno di cura.

3. Copia della certificazione di invalidità civile pari al 100%.
4. Copia del verbale attestante l'indennità d'accompagnamento.
5. Copia (eventuale) del regolare **contratto di assistenza domiciliare a persona non autosufficiente**.
6. Documentazione eventuale inerente l'iscrizione nell'Elenco Regionale degli Assistenti Familiari;
7. Ricevuta di pagamento MAV (eventuale) dei contributi INPS a favore dell'assistente domiciliare.

N.B. La dichiarazione ISEE potrà essere sottoposta a verifiche e controlli dell'INPS e dell'Agenzia delle Entrate.

Data, _____

Il dichiarante

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR**

Il Comune di Falconara Marittima, in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Falconara Marittima nella persona del Sindaco.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la Ditta MoroLabs srl con sede in Piazza Michelangelo, nr. 11 – Montemarciano (AN). I riferimenti di posta elettronica a cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano sono: PEC : morolabs@legalmail.it indirizzo mail: info@morolabs.it

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per gli adempimenti previsti dalla normativa vigente richiamata nello stesso modulo di richiesta. L'interessato ha quindi l'obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali la pratica non può proseguire.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Ambito di comunicazione e diffusione

Si informa che, limitatamente agli adempimenti previsti dalla normativa regionale richiamata nello stesso modulo di richiesta, i dati personali raccolti saranno accessibili solamente al Comune di Falconara Marittima alle Amministrazioni pubbliche delle Marche. Gli stessi dati personali non saranno diffusi ad altri soggetti diversi da quelli sopra citati.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Falconara Marittima non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE, in particolare:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- c) ottenere la limitazione del trattamento;
- d) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- e) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- f) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Falconara Marittima all'indirizzo PEC
: **comune.falconara.protocollo@emarche.it**
Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

....., *li* _____ Firma _____