



**Ambito  
Territoriale n.12  
Sociale**

Agugliano  
Camerata Picena  
Chiaravalle  
Falconara Marittima  
Montemarciano  
Monte San Vito  
Polverigi

## MODELLO DI DOMANDA

**Al Signor Sindaco  
Comune di Falconara Marittima**

**DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI  
PERIODO 01.01.2026 – 31.12.2026**

DGR n.848/2024 - Deliberazione n.29 del 13.11.2025 del Comitato dei Sindaci dell'ATS n.12

Il sottoscritto/a.....

Codice Fiscale .....

nato/a il ..... a .....

residente a ..... via ..... n. .... Tel.....

mail .....

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.ra ..... persona anziana in situazione di non autosufficienza

nato/a il ..... a .....

residente in ..... via ..... n. .... Tel.....

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

**CHIEDE**



**Ambito  
Territoriale n.12  
Sociale**

Agugliano  
Camerata Picena  
Chiaravalle  
Falconara Marittima  
Montemarciano  
Monte San Vito  
Polverigi

## **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/compirà il 65° anno di età alla data del **01 gennaio 2026**;
- è stata dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100%
- è titolare di indennità di accompagnamento
- 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 € \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ persone componenti il nucleo familiare, tale dichiarazione è valida dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- non risiede in una struttura residenziale
- non usufruisce dell'assegno di cura erogato all'interno del progetto Home Care Premium promosso dall'INPS gestione ex INPDAP
- non usufruisce del servizio SAD per non autosufficienti
- non usufruisce del contributo economico per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art.3 del DM 26/09/2016.
- ha già fruito dell'assegno di cura nel periodo 01.01.2025-31.12.2025;

**DICHIARA INFINE**



**Ambito  
Territoriale n.12  
Sociale**

Agugliano  
Camerata Picena  
Chiaravalle  
Falconara Marittima  
Montemarciano  
Monte San Vito  
Polverigi

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):

- copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente, potenziale beneficiario dell'assegno di cura
- copia del verbale di invalidità civile (è esentato chi ha già fruito dell'assegno nel periodo 01.01.2025-31.12.2025, qualora la documentazione sia ancora in corso di validità);
- copia del verbale attestante l'indennità d'accompagnamento (è esentato chi ha già fruito dell'assegno nel periodo 01.01.2025-31.12.2025, qualora la documentazione sia ancora in corso di validità);
- copia del contratto individuale di lavoro dell'assistente familiare (è esentato chi ha già fruito dell'assegno nel periodo 01.01.2025-31.12.2025, qualora la documentazione sia ancora in corso di validità);
- documentazione inerente l'iscrizione nell'Elenco Regionale degli Assistenti Familiari.

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):

Il Comune di Falconara Marittima, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta in conformità al Regolamento UE 679/2016 (General Data Protection Regulation – GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.

Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

La comunicazione dei dati raccolti a soggetti terzi quali le affidatarie dei servizi, le autorità competenti, il personale di altri enti pubblici, è strettamente necessaria al perseguimento del fine richiesto dall'interessato, garantendo l'integrità e la riservatezza.

I dati non sono oggetto di diffusione, fatti salvi i casi previsti dal Reg. UE 679/2016 o da norme di legge.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, il diritto alla portabilità nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Titolare del trattamento o al DPO.

Qualora l'interessato ritiri il consenso o si opponga al trattamento, non potrà essere erogato il beneficio richiesto.

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali, con sede a Roma.

Titolare del trattamento: Comune di Falconara Marittima - in qualità di Titolare del trattamento - Piazza Carducci n. 4 - 60015 Falconara Marittima (AN)

Tel. 071-91771

PEC: comune.falconara.protocollo@emarche.it

Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") Avv. Chiara Frangione-Studio legale Frangione Lex

mail chiara.frangione@protonmail.com

PEC chiara.frangione@pecordineavvocatipisa.it

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_