

OGGETTO: PIANI DI NUOVA ATTIVAZIONE Legge n. 162/98 (Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave)

COGNOME NOME BENEFICIARIO _____ -

__I__ sottoscritt__ Cognome _____ Nome _____

Luogo nascita _____ Data nascita _____

residenza _____ Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

Telefono _____ PEC _____

In qualità di *(barrare la voce che interessa)*:

- destinatario/a del piano;
- delegato/a o familiare *(indicare la relazione di parentela)* _____;
- titolare della responsabilità genitoriale *(solo in caso di minorenni)*;
- amministratore di sostegno – tutore *(allegare decreti di nomina del competente Tribunale)*

CHIEDE

la predisposizione del Piano Personalizzato di sostegno in favore della persona sotto indicata, residente a Dolianova, riconosciuta disabile grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 104/92.

Cognome _____ Nome _____

Luogo nascita _____ Data nascita _____

Via _____ n° _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità di cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 70 nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, per sé o per l'avente diritto,

- ✓ che il Beneficiario del Piano è in possesso di:
 - Certificazione di handicap grave di cui alla L. 104/92 art. 3, comma 3 in possesso al 31/03/2023;
 - Certificazione ISEE socio sanitario in corso di validità – (Anno 2024) per “prestazioni socio sanitarie non residenziali” (allegata in copia) oppure che il destinatario del Piano (o titolare della responsabilità genitoriale - amministratore di sostegno – tutore) ha provveduto a sottoscrivere la DSU per la richiesta del certificato ISEE socio sanitario 2024, entro la data di presentazione della domanda, e allegata in copia;
- ✓ di essere consapevole che la gestione del progetto non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati all'art. 433 del Codice Civile;

- ✓ di trasmettere all'Ufficio Protocollo del Comune di Dolianova il verbale di rinnovo della certificazione L.104/92 art. 3, comma 3, qualora nel periodo oggetto di finanziamento fosse soggetta a revisione o scadenza;
- ✓ di essere a conoscenza che tutte le informazioni e aggiornamenti sulla legge 162/98 verranno pubblicate esclusivamente nel sito istituzionale del Comune di Dolianova che si impegna a consultare periodicamente ma soprattutto in prossimità delle scadenze.

DICHIARA altresì:

- ✓ che nell'anno **2023**, il destinatario del piano ha usufruito dei seguenti servizi e/o svolto le seguenti attività esclusi quelli forniti con L. 162/98:

tipologia servizi fruiti	Soggetto erogatore (Asl, Comune, scuola etc...)	(A) Numero di ORE settimanali	(B) Numero di SETTIMANE	(A x B) Numero ORE Annuali
<input type="checkbox"/> lavoro	(Indicare il luogo di lavoro) -----			
<input type="checkbox"/> corsi di formazione	(Indicare nome e il luogo del corso) -----			
<input type="checkbox"/> frequenza scolastica	(Indicare nome e luogo dell'istituto) -----			
<input type="checkbox"/> asilo nido	(Indicare nome e luogo dell'istituto) -----			
<input type="checkbox"/> assistenza domiciliare comunale	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> assistenza domiciliare Home Care	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> ADI	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> fisioterapia pubblica	(Indicare nome, luogo centro o se domiciliare) -----			
<input type="checkbox"/> frequenza centri diurni	(Indicare nome, luogo centro es. Anffas Aias) -----			
<input type="checkbox"/> frequenza centri aggregazione o attività utili	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> ricovero in ospedale (Indicare nome e luogo dell'ospedale)	-----	dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____		
<input type="checkbox"/> ricovero in struttura o in RSA (Indicare nome e luogo della struttura)	-----	dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____		
<input type="checkbox"/> tirocini, inserimenti, servizio civile	(Indicare il luogo del tirocinio o servizio) -----			
<input type="checkbox"/> altri servizi pubblici usufruiti	(Indicare nome e luogo dei servizi) -----			

- che nell'anno **2023**, il destinatario del piano oppure un familiare convivente, ha beneficiato di PERMESSI DA LAVORO LEGGE 104/92 come di seguito:

Beneficiario Permessi 104/92		Soggetto erogatore (Asl, Comune, scuola etc...)	(A) Numero di ORE settimanali	(B) Numero di SETTIMANE	(AxB) Numero ore Annuali
Cognome e Nome	Parentela con il beneficiario				

- ✓ che nell'anno **2023** il destinatario del Piano è stato assistito dai propri familiari come di seguito indicato:

Cognome e Nome dei componenti del nucleo familiare	Relazione di parentela	Età	Ore al giorno dedicate alla persona disabile
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

- che attualmente il destinatario del piano non presenta particolari situazioni di disagio;
- che attualmente il destinatario del piano presenta le seguenti particolari situazioni di disagio (*barrare la voce/interessata*):
- Compresenza di più persone con disabilità grave nello stesso nucleo familiare;
 - Presenza di altra persona del nucleo familiare che beneficia di un altro piano L.162 (nome e cognome)_____;
 - Persona con disabilità grave che vive sola;
 - Persona con disabilità grave che vive con soli familiari di età superiore ai 75 anni o persone con disabilità grave che vive con familiari affetti da gravi patologie (documentate);
 - Famiglia con persona con disabilità grave a carico dove è presente un solo genitore o, in assenza di genitori, un familiare convivente;
 - Presenza nel nucleo familiare di altri figli sotto i tre anni.

ALLEGATI

Y Copia della Certificazione della condizione di handicap grave di cui all'art.3, comma 3 della legge n. 104/92 accertata entro il 31/03/2024, in assenza, copia della Certificazione provvisoria della condizione di handicap grave di cui all'art.3, comma 3 della legge n. 104/92 (il verbale definitivo dovrà essere presentato prima dell'avvio del progetto);

Y Certificazione ISEE in corso di validità – (Anno 2024) per “prestazioni socio sanitarie non residenziali” in assenza copia della DSU (l'ISEE dovrà essere presentato prima dell'avvio del progetto);

Y Scheda di valutazione sanitaria (Allegato B), debitamente compilata, firmata e timbrata dal medico di medicina generale, o dal pediatra di libera scelta o da altro medico di struttura pubblica o convenzionata;

Y Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà degli emolumenti percepiti dal beneficiario anno 2022 (Allegato D);

Y Copia del documento d'identità e tessera sanitaria in corso di validità del beneficiario;

- Copia del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità, se diverso dal beneficiario;

Υ Documentazione comprovante condizioni di disabilità, o invalidità, o condizioni di salute gravi riferite a familiari appartenenti allo stesso nucleo del richiedente;

Υ Eventuale copia del provvedimento del Tribunale di nomina di tutore/curatore o amministratore di sostegno;

Firma

Luogo e data _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Il **Comune Dolianova** in qualità di Titolare del trattamento, ha redatto, in modo semplice e comprensibile, il presente documento, riguardante il trattamento dei tuoi dati personali, come e perché li raccogliamo ed in che modo li gestiamo.

Ti ricordiamo che per trattamento di dati personali deve intendersi qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati, anche se non registrati in una banca dati.

La presente informativa si applica quando visiti il nostro sito web o i nostri canali di social media; quando usi i nostri servizi e utilizzi i nostri moduli; quando richiedi la nostra assistenza oppure sei un fornitore, partner, consulente o qualsiasi altro soggetto che abbia rapporti con **Comune Dolianova**.

Le informazioni ed i dati da te forniti saranno trattati nel rispetto delle vigenti norme e Regolamenti in materia (incluso, a titolo esemplificativo ma non limitativo, il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 - General Data Protection Regulation o "GDPR").

Il trattamento dei dati effettuato dal **Comune Dolianova** sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, esattezza, integrità, riservatezza, limitazione delle finalità e della conservazione e minimizzazione dei dati.

Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è **Comune Dolianova** con sede in Dolianova in Piazza Brigata Sassari al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati.

Email: comunedidolianova@legalmail.it

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile per la protezione dei dati personali del Comune Dolianova è il Dott. Piras Roberto Email: dpo@ichnelios.it

Finalità del trattamento e base giuridica

I dati di natura personale forniti, saranno trattati nel rispetto delle condizioni di liceità ex art. 6 Reg. UE 2016/679, per le seguenti finalità:

Raccolta dati per erogazione di beni, servizi, benefici economici in capo all'Ente, nonché per l'adempimento di ogni altro obbligo derivante.

Il **Comune Dolianova** fonda il trattamento dei tuoi dati personali sulla seguente base giuridica del trattamento (ex art. 6 GDPR):

Esecuzione di un compito di interesse pubblico o pubblici poteri del titolare da normativa nazionale.

I dati personali raccolti saranno trattati, conservati ed archiviati da **Comune Dolianova** per adempimenti operativi e/o di altra natura, connessi alla gestione dell'attività **Raccolta dati per erogazione di beni, servizi, benefici economici in capo all'Ente** e per adempimenti legati ad obblighi di legge. L'origine del trattamento può risiedere in una norma di legge, nell'adempimento di un contratto, nella soddisfazione di una richiesta dell'interessato.

Tipo di dati personali che trattiamo, periodo di conservazione dei dati personali

Il trattamento sarà svolto attraverso Utilizzo di servizi ICT, **Utilizzo di strumenti di Office Automation, Gestione Manuale**, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti di ciò appositamente designati.

Nel pieno rispetto dell'art. 5 del GDPR 2016/679, i Vostri dati personali saranno altresì adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati/conservati per il periodo di tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità espresse.

Dati degli interessati

Al fine di poter consentire l'erogazione dei servizi previsti, ed ottemperare gli obblighi previsti dalle normative vigenti, **Comune Dolianova** raccoglierà i seguenti dati relativi agli interessati: Dati anagrafici ed altri dati necessari all'espletamento del servizio. Tali dati verranno conservati per le finalità di erogazione

dei servizi, per la durata di 10 anni a decorrere dalla cessazione del rapporto. Per scopi di natura fiscale e per gli altri obblighi previsti dalla legge, gli stessi dati verranno conservati per 10 anni, salvo che la legge non permetta od obblighi ad un periodo di conservazione più lungo, anche in ragione del maturare della prescrizione di eventuali diritti vantati da terzi.

I dati personali sono trattati senza il consenso espresso (art. 24 lett. a), b), c) Codice Privacy e art. 6 lett. b), e) GDPR), per le seguenti Finalità di Servizio:

a) Esecuzione di un compito di interesse pubblico o pubblici poteri del titolare derivante da normativa nazionale.

b) il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare, in particolare:

esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

inviare comunicazioni relative all'espletamento della procedura in essere.

In caso di modifica o ampliamento della finalità del trattamento, l'informativa sarà aggiornata e sarà comunicata all'interessato.

Un trattamento di dati che si protragga oltre la scadenza temporale connessa, deve quanto meno essere preceduto da una nuova informativa ed essere sottoposto, ove richiesto, al consenso dell'interessato.

Obbligo di conferimento dei dati

Qualora il conferimento al trattamento dei dati personali non costituisca obbligo di legge o contrattuale, il mancato conferimento potrebbe comportare difficoltà, per la competente Struttura, di erogare la prestazione richiesta.

Destinatari del trattamento

I dati di natura personale forniti non saranno comunicati a destinatari esterni al **Comune Dolianova** se non nei casi nei quali sarà necessario fornirli a:

persone, società, studi professionali che erogano servizi di consulenza contabile, amministrativa, tributaria o legale al **Comune Dolianova**;

- soggetti con i quali il **Comune Dolianova** interagisce per l'erogazione dei servizi;
- soggetti che forniscono i servizi connessi alla riscossione dei pagamenti (ad esempio bonifico bancario, carta di credito);
- eventuali soggetti che svolgono attività di manutenzione degli apparati di rete e delle reti di comunicazione;
- altri enti, consulenti o autorità cui, per motivi o obblighi di legge, sia necessario comunicare i suoi dati personali;
- persone autorizzate dal **Comune Dolianova** a svolgere attività necessarie all'erogazione dei servizi (con obbligo legale di riservatezza).

I dati di natura personale forniti saranno comunicati a destinatari, che tratteranno i dati in qualità di responsabili.

I soggetti appartenenti alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati (art. 28 del Reg. UE 2016/679), e/o in qualità di persone fisiche che agiscono sotto l'autorità del Titolare e del Responsabile (art. 29 del Reg. UE 2016/679), per le finalità sopra elencate.

Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali

La presente raccolta di dati non prevede il trasferimento di questi all'estero.

Diritti degli interessati

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

a) Diritto di reclamo (Art. 77 GDPR)

b) Diritto di rettifica (Art. 16 GDPR)

c) Diritto alla cancellazione (Art. 17 GDPR)

d) Diritto di limitazione del trattamento (Art. 18 GDPR)

e) Diritto di ottenere la notifica dal titolare del trattamento nei casi di rettifica o cancellazione dei dati personali o di cancellazione degli stessi (Art. 19 GDPR)

f) Diritto alla portabilità (Art. 20 GDPR)

g) Diritto di opposizione (Art. 21 GDPR)

h) Diritto di rifiutare il processo automatizzato (Art. 22 GDPR)

Il titolare del trattamento è obbligato a rispondere, senza ingiustificato motivo.

CANCELLAZIONE DEI DATI

Il **Comune Dolianova**, in osservanza al corrispondente diritto di accesso all'interessato, ha predisposto procedure per le quali puoi richiedere la cancellazione senza ingiustificato ritardo dei tuoi dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che ti riguardano per i seguenti motivi:

- Perché i dati non sono più necessari per le finalità per le quali erano stati raccolti
- Perché hai revocato il consenso
- Perché ti opponi al trattamento
- Perché i dati sono trattati in maniera illecita.

Puoi esercitare i suddetti diritti scrivendoci all'email comunedidolianova@legalmail.it

MODIFICHE ALL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La presente informativa sulla privacy è in vigore dal 25-06-2019 e il **Comune Dolianova** potrà modificarne o aggiornarne il contenuto. Verrai informato di tali circostanze e le modifiche saranno effettive non appena pubblicate sul nostro sito istituzionale.

A tal fine, ti invitiamo a visitare la sezione relativa alla Privacy per verificarne la versione aggiornata.

Processo decisionale automatizzato

La presente raccolta di dati non prevede un processo decisionale automatizzato.