

MODELLO DI DOMANDA

Al Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di _____

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 Sangro-Aventino

Oggetto: Interventi per il Dopo Di Noi – Legge N. 112/2016 – Fondo Annualità 2018.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____ Cell _____

In qualità di:

- Interessato;
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Familiare

Del/della Sig./Sig.ra _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il "Dopo di Noi" diretti a persone con disabilità grave priva del sostegno familiare.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare, che:

- la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92, accertata nelle modalità indicate all'articolo 4 della medesima legge;
- di essere residente nel Comune di _____ ricompreso nell'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 Sangro-Aventino;
- di avere un'età superiore a 18 anni.

Dichiara altresì di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori, del tutto priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali, non beneficiaria di trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Breve descrizione delle caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale, familiare e abitativa.

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE		
Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita

Attuale situazione occupazionale del titolare del progetto

- Studente
- Disoccupato/a
- Pensionato / a
- Altro _____
- Lavoratore /trice

Attuale situazione abitativa del titolare del progetto

- da solo
- in comunità
- in famiglia
- Altro _____

Usufruisce dei seguenti servizi					
Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore sett.
<input type="checkbox"/> Servizio assistenza domiciliare					
<input type="checkbox"/> Assistenza Infermieristica					
<input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare integrata					

<input type="checkbox"/> Servizio di aiuto alla persona					
<input type="checkbox"/> Assegno di cura					
<input type="checkbox"/> Trasporto					
<input type="checkbox"/> Buoni servizio					
<input type="checkbox"/> Disponibilità di obiettori di coscienza / volontariato					
<input type="checkbox"/> Centro diurno					
<input type="checkbox"/> Inserimento lavorativo e/o formativo					
<input type="checkbox"/> Servizio socio – assistenziale – educativo scolastico					
<input type="checkbox"/> Telesoccorso / Teleassistenza					
<input type="checkbox"/> Assegno disabilità gravissima					
<input type="checkbox"/> Altro					

Legenda: Pub = pubblico; Pri = privato; Con = continuativo; Tem = temporaneo

Altro:

Indicazione del tipo di intervento richiesto:

- AZIONE “A”: percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione di cui all’art. 3, commi 2 e 3 del DPCM del MLPS del 23/11/2016;
- AZIONE “B”: interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentino caratteristiche di cui all’articolo 3 comma 4 del Decreto attuativo del MLPS del 23.11.2016.
- AZIONE “C”: programmi di accrescimento della consapevolezza, di abitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana art. 3 comma 5 del Decreto attuativo del MLPS del 23.11.2016, anche attraverso tirocini per l’inclusione sociale;

- AZIONE "E": interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare di cui all'art. 3 comma 7 del Decreto attuativo del MLPS del 23.11.2016.

In riferimento al co-housing, indicare:

- a. l'ubicazione dell'alloggio di riferimento per il co-housing, se di proprietà, in affitto o altro:

- b. nominativi delle persone in co-housing:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Indicare gli obiettivi che si intendono raggiungere attraverso l'intervento richiesto:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'abitazione per il co-housing:

- ha la necessaria certificazione di agibilità,
- ha la certificazione di idoneità degli impianti,
- ha l'attestazione energetica APE,
- ha regolare contratto di affitto o titolo di proprietà.

La suddetta documentazione deve essere presentata entro venti giorni dalla comunicazione di avvenuto finanziamento del progetto.

(Compilazione a cura dell'UVM)

Proposta di Case Manager

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Domiciliato a _____ in Via _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ Mail _____

Si allega:

- documento di identità del richiedente e/o del beneficiario;
- certificazione attestante Invalidità civile o handicap;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge 104/92;
- certificato dell'ISEE ordinario;
- copia o autocertificazione stato di famiglia;
- nei casi di persone rappresentati da terzi, copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittima l'istante a rappresentare la persona disabile;
- permesso di soggiorno valido, se cittadino straniero;
- altro (documentazione utile alla valutazione dell'UVM).

Data e Luogo _____

Firma del Richiedente il beneficio, suo familiare,
tutore ovvero amministratore di sostegno

COME UTILIZZIAMO I SUOI DATI

Unione Montana dei Comuni del Sangro

Art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR e dell'art. 13¹ DLgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali (cosiddetta legge Privacy)"

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Regolamento") e l'Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi, 104 – 66047 – Villa Santa Maria (CH), in qualità di Titolare del trattamento dei dati, intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

DEFINIZIONI

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolarne la comprensione:

- **Trattamento:** qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione;
- **Dati:** i Dati Personali, le Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari;
- **Dati Personali:** qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile ("Interessato"); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale;
- **Categorie Particolari di Dati Personali:** i Dati Personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, data relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona;
- **Dati Giudiziari:** sono i Dati Personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza; questa tipologia di dati possono essere trattati dalla Società solo nei limiti e nei casi espressamente previsti dalla Autorizzazione Generale n. 7/2016 rilasciata dall'Autorità Garante nell'ambito del trattamento dei dati giudiziari;
- **Titolare:** Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi, 104 – 66047 – Villa Santa Maria (Ch)- che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati dell'Interessato;
- **Responsabile:** è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati per conto del Titolare;
- **Interessato:** il soggetto a cui si riferiscono i Dati;

La raccolta dei dati

Per svolgere la sua funzione, L'Unione Montana dei Comuni del Sangro deve utilizzare alcuni dati che riguardano Lei e le eventuali altre parti interessate. Si tratta di informazioni personali che saranno trattate in modo sia elettronico che manuale.

Tali informazioni, raccolte nella misura strettamente necessaria all'espletamento del servizio sociale di Ambito per il periodo strettamente necessario all'espletamento del servizio richiesto. I dati che La riguardano sono acquisiti solo per il servizio sopra riportato, che restano conservati nei nostri archivi, sia cartacei che informatici.

La comunicazione dei dati

L'Unione Montana dei Comuni del Sangro comunica le istanze ricevute e i dati contenuti al consorzio/cooperativa che effettuerà il servizio ed all'UVM del Distretto Sanitario competente territorialmente per l'integrazione Socio-sanitaria.

Le trasmissioni avvengono in forma prevalentemente telematica attraverso dati strutturati, avvalendosi degli strumenti informatici e telematici installati presso l'Unione Montana dei Comuni del Sangro.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire all'Unione Montana dei Comuni del Sangro per l'espletamento del servizio dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" o dati personali relativi

¹ Il riferimento è alla norma attualmente in vigore in attesa dell'entrata in vigore del Decreto Legislativo di armonizzazione del D.Lgs. n. 196/2003 con il G.D.P.R.

a condanne penali e reati richiesti per legge. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa, o ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lettere f) e g) del Regolamento UE n. 2016/679, senza tali informazioni l'Unione Montana dei Comuni del Sangro non potrà svolgere il servizio richiesto.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

l'Unione Montana dei Comuni del Sangro non adotta nessun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 2 e 4 del Regolamento UE n. 2016/679.

Diritti dell'interessato

Ai sensi del Regolamento l'Interessato ha il diritto di accedere ai propri Dati, in particolare ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno degli stessi e di conoscerne il contenuto, l'origine, l'ubicazione geografica, nonché di chiederne copia.

L'Interessato ha altresì il diritto di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione del Trattamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso al loro trattamento. Inoltre, l'Interessato ha il diritto di chiedere la portabilità dei dati e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Diritto alla cancellazione (c.d. diritto all'oblio)

I documenti inviati all'Unione, come ogni altro analogo documento pubblico destinato a pubblici archivi, devono essere conservati inalterati nel tempo nel suo tenore originario, pertanto i dati personali conferiti per il servizio non potranno essere cancellati ove siano stati riportati in registri o archivi, in quanto acquisiti:

- per l'adempimento di un obbligo legale che richieda il trattamento;
- nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- ai fini di archiviazione nel pubblico interesse;
- per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Per lo stesso motivo ogni successiva modifica dai dati ivi contenuti non dovrà e non potrà comportare modifica della pratica, ma sarà documentata con le modalità sue proprie.

Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi,104 – 66047 – Villa Santa Maria (Ch), al quale potrà indirizzare ogni richiesta.

Modalità di esercizio dei diritti

Per esercitare i diritti di cui al punto precedente "Diritto dell'Interessato", l'Interessato potrà rivolgersi al Titolare l'Unione Montana dei Comuni del Sangro con sede in Via Duca degli Abruzzi,104 – 66047 – Villa Santa Maria (Ch) oppure al DPO Ing. Massimo Staniscia inviando una e-mail: dpo.massimo.staniscia@gmail.com.

Il termine per la risposta all'Interessato è di trenta giorni, estendibile fino a due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all'interessato entro il termine di trenta giorni.

L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), il Titolare si riserva il diritto di addebitare un contributo spese ragionevole tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti per fornire le informazioni o la comunicazione o intraprendere l'azione richiesta; oppure, in alternativa, di rifiutare di soddisfare la richiesta, anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

Reclamo al Garante Privacy

L'Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante Privacy, contattabile al sito web <http://www.garanteprivacy.it/>.

Per presa visione ed accettazione

Io sottoscritto/a _____
alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

al trattamento dei dati personali, nonché di quelli che mi impegno a fornire in futuro in caso di variazione degli stessi così come indicati nelle finalità dell'informativa.

Luogo e Data _____

Firma