



ASSEMBLEA DEI SINDACI D'AMBITO SOCIALE

Ufficio di Piano degli interventi e dei Servizi Sociali del Distretto di Dongo

Comuni di Crema, Domaso, Dongo, Dosso del Liro, Garzeno, Gera Lario, Gravedona ed Uniti, Livo, Montemezzo, Musso, Peglio, Pianello del Lario, Sorico, Stazzona, Trezzone, Vercana

Via Don P. Pedroli, 2 – 22015 - Gravedona ed Uniti – 0344/916031- fax 0344/85684
amministrazione@letrepievi.it

DOMANDA PER ACCESSO ALLE RISORSE A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - DOPO DI NOI –

L. 112/2016

DGR XII/275 del 15/05/2023

(risorse annualità 2022)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ in Via _____ telefono _____
mail: _____
codice fiscale _____
in qualità di
 Beneficiario
oppure
 genitore
 Amministratore di sostegno
del/della beneficiario/a sig./sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ in Via _____
telefono _____ mail _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di beneficiare dell'assegnazione delle risorse per la seguente prestazione

- Sostegno e accompagnamento all'autonomia (voucher fino a € 3500 per la prima fase)

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

dichiara

il possesso dei requisiti minimi di accesso ed in particolare:

- 1) che la disabilità grave di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- 2) di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92;
- 3) di avere, al momento della presentazione della domanda, un'età compresa tra 18 e 64 anni;

- 4) di essere residente nel Comune di _____, facente parte dell'ambito territoriale sociale di Dongo;
- 5) di possedere ISEE socio sanitario (allegato alla domanda) pari ad € _____
OPPURE di aver presentato la DSU (art. 11 c.9, DPCM 159/2013) - in questo caso l'Ufficio di Piano acquisirà l'attestazione relativa all'ISEE direttamente dall'INPS (art. 11, c.10, DPCM 159/2013)
- 6) di essere privo, attualmente o in prospettiva, del sostegno familiare in quanto (segnare con una croce nell'apposito spazio):
- mancante di entrambi i genitori
 - i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale
 - si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare
- 7) di non essere beneficiario di misure previste dalla sperimentazione del modello di intervento in materia di vita indipendente ed inclusione delle persone con disabilità realizzata dagli Ambiti Territoriali Sociali con fondi trasferiti alla Regione dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, né delle azioni previste dai Programmi Regionali FNA;
- 8) di frequentare (segnare con una croce nell'apposito spazio):
- Servizio di Formazione all'Autonomia (SFA)
 - Centro Socio Educativo (CSE)
 - Centro Diurno Disabili (CDD)
- 9) di beneficiare delle seguenti misure (segnare con una croce nell'apposito spazio)
- Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD)
 - Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)
 - Misura B2 FNA: specificare _____
 - Misura Reddito di autonomia disabili
 - Accoglienza residenziale in Unità d'Offerta sociosanitarie, sociali specificare _____
 - Sostegni inerenti le misure "Dopo di noi" specificare _____
 - altro (specificare) _____

dichiara inoltre che il beneficiario è

- disponibile a seguire programmi di accrescimento delle consapevolezza e sviluppo delle proprie autonomie ovvero percorsi di accompagnamento dall'uscita dal nucleo/deistituzionalizzazione, percorsi che prevedono interventi socio educativi e socio formativi finalizzati all'autonomia;
- disponibile a partecipare ad esperienze di tirocinio socializzante in ambiente lavorativo/occupazionale finalizzate a sostenere possibili percorsi di inserimento lavorativi
- disponibile all'esperienza di permanenza in accoglienza temporanea, in alloggi palestra;

dichiara altresì che il beneficiario è in una delle seguenti condizioni di priorità:

- condizioni economiche della persona con disabilità e della sua famiglia (ISEE **ordinario** allegato) pari a € _____
- persona con disabilità grave mancante di entrambi i genitori, priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse all'età ovvero alla propria condizione, non sono più nella possibilità di garantire loro nel futuro prossimo il sostegno necessario ad una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave inserita in struttura residenziale non in grado di garantire, per tipologia d'offerta, condizioni abitative e relazionali assimilabili all'ambiente familiare (Gruppi appartamento e soluzioni di Cohousing/Housing).

Dichiara infine

- di aver preso visione dell'avviso per l'erogazione dei sostegni sopraindicati e di accettarne le condizioni;
- di essere consapevole che la domanda verrà sottoposta a valutazione di tipo multidimensionale, realizzata in forma integrata da parte dell'équipe appartenente all'Ambito e di accettarne gli esiti;
- di essere a conoscenza che il sostegno è prioritariamente garantito alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare in base alla necessità di maggiore urgenza (decreto del 23 novembre 2016 il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali art. 4, c. 2);
- di impegnarsi a sottoscrivere un progetto individualizzato;
- di impegnarsi a partecipare alle spese previste per il progetto d'autonomia stabilite in base alla normativa vigente;
- di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione relativa ad eventi che comportino la decadenza (per incompatibilità, cambio residenza, decesso del beneficiario) del diritto di assegnazione del sostegno all'Ufficio di Piano, entro dieci giorni dall'evento stesso.

Il sottoscritto oppure l'amministratore di sostegno/tutore/curatore **dichiara**

- di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano dell'ambito territoriale sociale di Dongo, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998 e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergessero incongruenze, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'autorità giudiziaria;

Data _____

Firma

ALLEGA:

- Copia certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92 ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge n. 104/1992.
- Copia verbale invalidità civile ed eventuale riconoscimento Legge n. 104/1992.
- Copia carta d'identità del richiedente e di chi presenta la domanda.
- Copia sentenza del tribunale di nomina del tutore/curatore/ADS del soggetto fragile.
- Copia attestazione ISEE per prestazioni agevolate di natura socio sanitaria.
- Copia attestazione ISEE ordinario (per priorità).
- Altro _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritt _____

alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati (giudiziari e sanitari).

Gravedona ed Uniti, li _____ 2024

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Lario, con sede legale in Gravedona ed Uniti (Co), Via Maglio n. 31 (P.IVA 03160550137) in persona del direttore *pro tempore*, in qualità di **titolare del trattamento dei dati personali**, ex art. 12 e 13 del Reg. UE 2016/679, La informa che raccoglierà e tratterà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici i Suoi dati personali conferiti al fine di gestire la Sua domanda di accesso agli interventi previsti dalla L. 112/2016 “Dopo di noi” secondo criteri di qualità, efficienza ed efficacia e in condizioni di sicurezza, uguaglianza, equità e solidarietà, oltre che per lo svolgimento di attività amministrative correlate alle prestazioni di erogazione di cui sopra.

A tal fine di seguito vengono indicati in modo specifico gli scopi del trattamento dei Suoi dati personali, le modalità di trattamento ed il periodo di conservazione, nonché i diritti a Lei spettanti.

1. CATEGORIE DI DATI TRATTATI

Nell’ambito dell’esecuzione del contratto stipulato tra le parti, il titolare del trattamento dei dati raccoglierà, tratterà e conserverà i Suoi seguenti dati:

- DATI PERSONALI COMUNI;
- DATI ECONOMICI;
- DATI SANITARI.

I dati raccolti dal Titolare del Trattamento proverranno direttamente dall’interessato ovvero saranno ottenuti da specifiche banche dati all’uopo interrogate.

2. FINALITA’ DEL TRATTAMENTO

Le Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Lario tratta i dati dell’interessato esclusivamente per le seguenti finalità:

- erogazione del servizio richiesto;
- attività amministrative, organizzative e di gestione dei servizi forniti all’interessato;
- adempimento di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria tempo per tempo vigente.

3. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Non previsto.

4. MODALITA’ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici.

La protezione dei dati è garantita dall’adozione di misure di sicurezza finalizzate a consentire l’accesso e l’utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati al fine di garantire l’erogazione del servizio ovvero per svolgere le attività amministrative correlate alla pianificazione secondo i criteri e le tutele previste dalla normativa vigente di settore. Il trattamento dei dati avviene garantendo i requisiti di sicurezza previsti per legge e previa adozione di misure e di accorgimenti che favoriscono la protezione continua e il costante miglioramento.

5. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali trattati, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge, nonché l’insorgenza di eventuali controversie, saranno trattati e conservati per il tempo necessario a consentire l’attività oggetto del servizio, nonché per le esigenze di conservazione previste dalla Legge.

6. NATURA DEL CONFERIMENTO

L’interessato o chi lo rappresenta è tenuto a conferire i dati indispensabili all’erogazione dell’intervento richiesto. Il mancato conferimento dei dati richiesti o il mancato consenso al trattamento di cui al punto precedente, rende impossibile l’erogazione dell’intervento; se ciò accade in corso di erogazione, il rapporto dovrà necessariamente terminare.

7. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I dati da Lei forniti non possono essere diffusi. I dati personali sono trattati dal titolare del trattamento e dal proprio personale a ciò autorizzato, che opera sotto il controllo del titolare, nonché dai responsabili del trattamento dei dati nominati che possono essere:

- messi a disposizione di soggetti pubblici/pubbliche Autorità regionali, nazionali e/o comunitarie per l’espletamento dei controlli previsti dalla legge, ovvero in ragione delle competenze specifiche di tali soggetti;

- essere trasmessi a terzi che abbiano fatto richiesta di accesso agli atti e ai documenti della procedura, ove a ciò legittimati e previo dispiegamento delle prescritte garanzie procedurali a tutela dell'interessato.

8. EVENTUALE TRASFERIMENTO TRANSFRONTALIERO DEI DATI

La modalità non è prevista.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha il diritto di accesso ai dati personali in ogni momento, chiederne la rettifica, qualora non corretti o non aggiornati, chiedere la cancellazione dei dati ad esclusione di quelli richiesti per legge e può chiedere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano.

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano; il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

La portabilità dei medesimi dati è garantita, previa richiesta da parte del titolare.

L'interessato può, altresì, chiedere copia dei dati per portarli con sé o trasferirli ad altro Titolare.

L'interessato ha il diritto alla revoca del consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento, consapevole che la conseguenza sarà l'interruzione immediata della dell'erogazione della prestazione, fermi in ogni caso gli obblighi di legge in capo al Titolare riguardo la conservazione dei dati acquisiti.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo.

L'interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al titolare del trattamento così come sopra individuato, all'indirizzo postale presso cui ha la propria sede legale in Gravedona ed Uniti (Co), Via Maglio n. 31 ovvero a mezzo pec: letrepieviservizisociali@pec.it

Il titolare del trattamento
Le Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Lario
Il direttore protempore
Dott. Angelo Barindelli