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

**L. 112/2016**

**DGR XII/2912 del 05/08/2024**

**(risorse annualità 2023)**

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 € 3.500,00 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 il bisogno di sostegno intensivo (disabilità grave) di cui è portatore non è determinato 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 55 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
1. 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;
2. di frequentare (segnare con una croce nell’apposito spazio):

 □ Servizio di Formazione all’Autonomia (SFA)

 □ Centro Socio Educativo (CSE)

 □ Centro Diurno Disabili (CDD)

1. 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 consapevolezze 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 bisogno di sostegno intensivo (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 bisogno di sostegno intensivo (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 bisogno di sostegno intensivo (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 bisogno di sostegno intensivo (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 compartecipare 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALL’ AVVISO PUBBLICO PER L’ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - DOPO DI NOI - L. 112/2016.**

**FONDI ANNUALITA’ 2023**

Gentile Interessato/i,

L’Azienda Speciale Consortile Le Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Lario, in qualità di Ente Capofila dei Comuni dell’Ambito Territoriale – Sociale di Dongo, desidera informarVi che l’art. 13 del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679) prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali che Vi riguarda sarà effettuato secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

**Natura dei dati trattati:** Trattiamo i dati identificativi e di contatto del richiedente o di un Suo tutore/amministratore di sostegno (es. nome, cognome, data di nascita, residenza, ISEE, recapiti, etc.) e dati particolari afferenti lo stato di salute del soggetto richiedente (es. certificazioni mediche, autodichiarazioni o attestazioni di disabilità gravi, fruizione di servizi di assistenza, etc.).

**Finalità del trattamento, base giuridica e tempo di conservazione dei dati:** Il trattamento dei dati personali, siano essi identificativi che particolari,avviene per il perseguimento di una finalità istituzionale concernente l’erogazione di forme di sostegno delle persone con disabilità gravi attraverso l’elargizione di voucher. La base giuridica per il trattamento dei dati personali comuni è rinvenibile nello svolgimento di attività di pubblico interesse connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento ai sensi della L. 112/2016 e della D.G.R. XII/2912 del 05/08/2024 emanata dalla Regione Lombardia. Per quanto attiene invece ai dati personali cd. “particolari”, la base giuridica è ravvisabile nei motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, ai sensi dell’art. 9, comma 2, lett. i) del GDPR così come interpretato dal considerando 54. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario individuato dalle normative di settore.

**Modalità del trattamento:** Il trattamento dei dati avviene mediante l’utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne sicurezza e riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l’ausilio di mezzi informatici automatizzati, atti a memorizzare, gestiree trasmetterei dati stessi.

**Obbligo o facoltà di conferire i dati:** Il conferimento dei dati personali è indispensabile al fine della corretta partecipazione all’avviso pubblico. Il loro mancato conferimento comporta quindi di fatto l’impossibilità di partecipare al bando con conseguente inammissibilità della domanda

**Ambito di conoscenza dei Vostri dati:** Potranno venire a conoscenza dei Vostri dati personali, in qualità di contitolari, responsabili, autorizzati, i soggetti che afferiscono all’Ambito socio – territoriale di Dongo, soggetti esterni che trattano dati personali per conto dei Contitolari; soggetti autorizzati al trattamento da parte della Azienda Speciale Consortile Le Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Lario.

**Comunicazione e diffusione:** I Suoi dati non verranno da noi diffusi a soggetti indeterminati mediante la loro messa a disposizione o consultazione, ad eccezione della pubblicazione di eventuali graduatorie, le quali però verranno gestite in virtù dell’applicazione del principio di minimizzazione dei dati personali.

In particolare, la comunicazione a terzi di dati personali custoditi dall’Azienda Speciale Consortile, eseguita mediante estrazione dagli archivi dell'Ente (c.d. diritto di accesso agli atti amministrativi), sarà operata secondo le modalità e le forme di cui alla legge 7 agosto 1990 n. 241, la cui applicazione configura attività di rilevante interesse pubblico. Quando il trattamento concerne dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale, il trattamento sarà consentito solamente se la situazione giuridicamente rilevante che si intende tutelare con la richiesta di accesso ai documenti amministrativi sia di rango almeno pari ai diritti dell'Interessato, ovvero consista in un diritto della personalità o in un altro diritto o libertà fondamentale e inviolabile.

Ad eccezione dei dati particolari idonei a rivelare lo stato di salute, per i quali vige un divieto inderogabile, gli altri dati personali potranno altresì essere oggetto di diffusione in forza di una norma di legge o di regolamento che lo preveda espressamente.

I Suoi dati potranno da noi essere comunicati, per quanto di loro rispettiva e specifica competenza, ad Enti ed in generale ad ogni soggetto pubblico o privato rispetto al quale vi sia per noi obbligo (o facoltà riconosciuta da norme di legge o di normativa secondaria o comunitaria) o necessità di comunicazione.

**Trasferimento dati:** La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server ubicati all’interno dell’Unione Europea di proprietà e/o nella disponibilità del Titolare e/o di società terze incaricate, debitamente nominate quali responsabili del trattamento.

L’Ente Capofila assicura sin d’ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni contenute nel Capo V, GDPR (articolo 46), mediante l’adozione di clausole-tipo redatte sulla base delle versioni elaborate dalla Commissione Europea.

**I Vostri diritti** Gli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 Vi conferiscono specifici diritti. In particolare, potrete ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che Vi riguardano e la comunicazione di tali dati e delle finalità su cui si basa il trattamento. Inoltre, potrete ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, qualora sussista un Vostro interesse in merito, l'integrazione dei dati. Potrete opporvi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Vi chiediamo cortesemente di segnalare tempestivamente al Titolare del Trattamento ogni eventuale variazione dei Vostri dati personali in modo da poter ottemperare alla suddetta normativa, che richiede che i dati raccolti siano esatti e, quindi, aggiornati.

Nel caso ritenga che il trattamento dei Dati personali a Lei riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR e dal Codice Privacy, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, utilizzando i riferimenti disponibili nel sito internet www.garanteprivacy.it, o di adire le opportune sedi giudiziarie.

**Il Titolare del trattamento** è L’Azienda Speciale Consortile Le Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Lario. in qualità di Ente Capofila dei Comuni dell’Ambito Territoriale – Sociale di Dongo, rappresentata dal Legale Rappresentante, con sede in via Maglio, 31 – 22015 Gravedona ed Uniti (CO) - Tel. 39 0344 916031– email: info@letrepievi.it; pec: letrepieviservizisociali@pec.it. **Il Responsabile per la Protezione dei dati** è la Società **Indo S.r.l.s.** contattabile al seguente indirizzo dpo@indoconsulting.it.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il titolare del trattamentoLe Tre Pievi – Servizi Sociali Alto Larioin qualità di Ente Capofila dei Comuni dell’Ambito Territoriale – Sociale di DongoIl direttore protemporeDott. Angelo Barindelli |