

PIANI L. 162/98

Scadenza
21 FEBBRAIO 2020

AL COMUNE DI SELARGIUS
Area 1 Politiche Sociali

**Oggetto: Richiesta misure di sostegno in favore di persone in situazione di disabilità grave ai sensi della Legge n° 162/98 – Piani personalizzati di sostegno.
Periodo 1° Maggio/31 Dicembre 2020**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
via _____ n° _____ tel _____
CF/_____, in qualità di:

- Destinatario del piano
- Amministratore di sostegno
- Esercente la potestà genitoriale
- Tutore e/o curatore
- Altro familiare _____ (indicare il grado di parentela) in possesso di delega da parte del destinatario debitamente compilata e firmata

CHIEDE

La predisposizione del piano personalizzato di sostegno ai sensi della Legge 162/98 per il periodo 1° maggio/31 dicembre 2020 in favore di:

Se stesso

Ovvero in favore di:

Del/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente in Selargius via _____
n° _____ tel _____

CF/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____

Si allega la seguente documentazione:

- 1) Certificazione comprovante il riconoscimento dell'handicap grave (art.3, comma 3, L. 104/92)
- 2) Attestazione I.S.E.E.2020 aggiornata alla situazione anagrafica familiare per prestazioni sociosanitarie non residenziali
- 3) Copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità
- 4) Autocertificazione attestante l'esercizio della potestà genitoriale in caso di genitori separati (qualora il beneficiario del piano sia un minore)
- 5) Certificazione sanitaria attestante l'eventuale compresenza di altri familiari componenti il nucleo familiare affetti da gravi patologie.
- 6) Certificazione comprovante la disabilità congenita o riscontrata il 35° anno di età
- 7) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato D)
- 8) Scheda salute (allegato B) debitamente compilata dal medico di medicina generale, o dal pediatra di libera scelta o da altro medico di struttura pubblica

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000 – N° 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e per le dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare, ovvero il nucleo familiare del destinatario del piano di sostegno è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE 2020) è pari ad € _____,
codice protocollo ISEE _____ oppure numero di protocollo della
DSU _____

Data _____

Il Dichiarante

NOTA BENE

- La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione non va mai autenticata
- La delega va sottoscritta qualora la persona richiedente abbia difficoltà a predisporre la documentazione richiesta.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email:**

dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica. L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ CF/ _____ residente in
_____ Via _____ richiedente la
misura di sostegno ai sensi della L. 162/98

DELEGA

Il/la sig/ra _____ nato/a a _____
il _____ CF/ _____ residente in
_____ Via _____ in qualità di
_____ (indicare il grado di parentela) alla compilazione della
documentazione necessaria alla predisposizione del piano personalizzato di sostegno da avviare in
mio favore.

Lì, _____

Firma
