

SPETT.LE COMUNE DI

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE A FAVORE DI FAMIGLIE CHE SI AVVALGONO DI ASSISTENTI FAMILIARI PREPOSTI ALLA CURA DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI AI SENSI DELLA D.G.R.2883/2014. ANNO 2015.

...l...sottoscritt.....

nat.....a.....prov.....

il..... residente in.....(c.a.p.).....

Via/Piazza.....n°.....

telefono..... email.....

Codice fiscale.....;

in qualità di:.....

CHIEDE

Di usufruire del Buono a sostegno di persone anziane non autosufficienti assistiti al proprio domicilio da parte di assistente personale – anno 2015 ai sensi della D.G.R. 2883/2014, in favore di:

(Nome e Cognome).....

luogo e data di nascita..... indirizzo e luogo di

residenza.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali a cui incorre in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di
- b) che il proprio nucleo familiare, come definito dallo Stato di famiglia, è formato dalle seguenti persone:

Cognome e nome	data di nascita	rapporto di parentela
----------------	-----------------	-----------------------

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

c) di avere un ISEE sociosanitario di €di cui si allega copia.

d) di possedere certificazione di invalidità al 100% con indennità di accompagnamento di cui si allega copia,

e) essere assistito presso il proprio domicilio da parte di un'assistente familiare assunta con regolare contratto di lavoro,

f) che nel caso sia riconosciuto un beneficio economico, venga accreditato sul conto corrente identificato dalle seguenti coordinate:

Istituto Agenzia

Codice IBAN del conto corrente (vedi documento allegato)

|
dichiarando che il medesimo conto corrente è intestato a:

.....
.....

g) di essere consapevole che la graduatoria verrà formulata in base all'indice di fragilità sociale determinato dal punteggio totale ottenuto sommando i punteggi relativi ai seguenti criteri: fragilità economica, indice di dipendenza nelle attività della vita quotidiana (scala ADL) e indice di dipendenza nelle attività strumentali della vita quotidiana (scala IADL), valutazione sociale;

h) di non beneficiare di interventi erogati ai sensi della D.G.R. 2655/2014.

i) di beneficiare dei seguenti interventi ai sensi della D.G.R. 2883/2014

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al servizio sociale comunale le eventuali variazioni relative al ricovero definitivo, ai cambiamenti anagrafici ed ogni altro evento che modifichi le dichiarazioni rese.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- 1- FOTOCOPIA CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE E DEL BENEFICIARIO
- 2- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E DEL BENEFICIARIO
- 3- COPIA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE L'INVALIDITA' AL 100% CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO DEL BENEFICIARIO;
- 4- COPIA DEL CONTRATTO DI ASSUNZIONE DELL' ASSISTENTE FAMILIARE,
- 6- COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE PER IL SERVIZIO RESO DALL' ASSISTENTE FAMILIARE,
- 7- COPIA ATTESTAZIONE ISEE IN VIGORE AI SENSI DEL D.P.C.M. 159/2013;
- 8- COPIA DELLE COORDINATE BANCARIE RILASCIATA DALL' ISTITUTO DI CREDITO

Data

FIRMA

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) relativa la trattamento dei dati personali.

La informiamo che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i suoi dati personali, da lei forniti per l'attivazione del buono sociale per assistenti familiari saranno oggetto del trattamento in relazione alla realizzazione degli interventi previsti dal buono e per le attività istituzionali del Comune di residenza e dell'Azienda Speciale Consortile Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino e per la procedura connessa alla formulazione della graduatoria e all'erogazione del buono sociale nonché ai controlli e agli altri fini istituzionali . I dati potranno essere comunicati anche ad altri enti per finalità istituzionali, di monitoraggio e statistiche.

Modalità

Suoi dati personali e sensibili potranno essere trattati in forma elettronica o cartacea, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, e comunque con procedure e mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza

Conferimento dei dati

Il mancato conferimento dei suoi dati è per lei motivo di esclusione dalla richiesta di accesso al buono sociale.

Titolarità

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Speciale Consortile Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino

Consenso al trattamento

Essendo il titolare del trattamento dei dati (Azienda Speciale Consortile Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino) un soggetto pubblico, ai sensi dell'art. 18 comma 4 del D.Lgs. 196/2003, non è necessario ottenere il consenso dell'interessato

Diritti dell'interessato art.7 D.Lgs. 196/2003

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'indicazione dell'origine dei dati personali, b) l'indicazione delle finalità e delle modalità di trattamento, c) l'indicazione della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2 del D.Lgs. 196/2003, e) l'indicazione dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alla lettera a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento di dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data

FIRMA

.....