

**SPETT.LE COMUNE DI.....**

Oggetto: richiesta di assegnazione di voucher sociale finalizzato a sostenere i ricoveri di sollievo temporanei per disabili gravi ai sensi della D.G.R. 2883/2014.

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di:.....

### **CHIEDE**

l'assegnazione del Voucher Sociale di € .....(massimo € 1.000,00=) per il ricovero di sollievo presso la seguente unità d'offerta

.....  
con sede a ..... per il periodo ..... e

per un totale di n..... giorni con retta giornaliera di € ..... da liquidare direttamente all'Ente Gestore accreditato previa presentazione di regolare fattura e rendicontazione delle giornate effettivamente svolte.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità:

- che il beneficiario è (Nome).....(Cognome).....  
data e luogo di nascita.....

Residenza.....

- di essere in possesso del certificato di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 rilasciato in data..... di cui allego copia;

- (oppure) di essere in possesso del 100% di invalidità e indennità di accompagnamento;

- di avere un ISEE inferiore a € 22.000= di cui si allega copia,

- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;

- di non beneficiare di altri servizi/interventi erogati dall'ASL ai sensi della D.G.R. 2655/2014;

- di non beneficiare di altri servizi/interventi economici (buoni sociali) erogati ai sensi della D.G.R. 2883/2014;

- (per i cittadini stranieri extra ue), di essere in possesso del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, come previsto dall'art. 41 del D.Lgs. 25 Luglio 1998 n. 286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero".
- di comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali ogni variazione che possa incidere sull'erogazione del voucher,
- di collaborare con i Servizi Sociali nella valutazione sociale e nella stesura del Piano Assistenziale Individualizzato,
- di essere a conoscenza che il voucher sociale per ricoveri temporanei di sollievo sarà liquidato direttamente alla struttura accreditata prescelta dal cittadino a seguito di presentazione di regolare fattura, rendicontazione delle prestazioni effettuate ed indicazione degli estremi dell'accreditamento/autorizzazione al funzionamento/ o della Comunicazione preventiva.

Allegati alla presente:

- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, ai sensi del DPCM 159 del 05.12.2013;
- Copia di un documento di identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente;
- copia del certificato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3 L.104/92;
- copia del certificato di invalidità (100% con accompagnamento);
- Copia del permesso di soggiorno (per cittadini stranieri extra UE).
- copia di nomina di .....

Altro.....

Luogo e data

In fede

---

---

**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 voucher sociale per ricovero temporaneo di sollievo saranno oggetto del trattamento in relazione alla realizzazione degli interventi previsti dal voucher 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 erogazione del voucher 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

.....