



CITTÀ DI
FIUMICINO

AREA POLITICHE SOCIALI
E GESTIONE DEL PERSONALE

**DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO REGIONALE IN FAVORE DELLE PERSONE
CON DISABILITA' GRAVISSIME**

Ai sensi della Legge Regionale 11/2016, della DGR n. 104/2017, della DGR n. 395/2020 e della DGR n. 897/2021

Spett. COMUNE DI FIUMICINO

Il/la sottoscritto/a _____ **in qualità di:**

beneficiario

Nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

In Piazza/Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

Medico di Medicina Generale _____ Tel _____

richiedente (da compilare solo se differente dal beneficiario)

familiare tutore amministratore di sostegno altro (specificare) _____

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

In Piazza/Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

CHIEDE:

- Assegno di Cura per l'acquisto di prestazioni rese da personale qualificato scelto direttamente dall'assistito e dalla famiglia;*
- Contributo di Cura per il riconoscimento della figura del caregiver familiare.*

A tale fine:

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'Art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'Art. 75 del suddetto D.Lgs.

ALLEGA:

- Certificazione del Medico Specialista di struttura pubblica attestante la condizione di disabilità gravissima (allegato A);
- Copia invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento in corso di validità;
- Copia della certificazione medico-legale attestante la condizione di handicap grave, art. 3 comma 3 della Legge 104/1992;
- ISEE in corso di validità (ordinario e sociosanitario);
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;
- Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario del contributo.

DICHIARA:

che l'utente NON E' beneficiario di alcun tipo di assistenza domiciliare;

che l'utente E' beneficiario di altri servizi di assistenza:

Home Care Premium;

Servizi di assistenza domiciliare (diretta/indiretta) per un tot di _____ ore settimanali;

Percepire altri contributi economici finalizzati all'assistenza per un importo tot di _____ euro mensili;

Di frequentare un centro diurno residenziale o semiresidenziale per una frequenza di n. ____ giorni a settimana;

Di frequentare laboratori occupazionali per una frequenza di n. ____ giorni a settimana;

Altro (specificare) _____;

DICHIARA:

che l'utente NON E' ricoverato/a, tempo indeterminato, presso una struttura residenziale o semi-residenziale;

che l'utente E' ricoverato/a, a tempo determinato, presso _____ dal _____ al _____

DICHIARA:

di aver preso visione dell'informativa all'utenza e di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

CHIEDE:

1) che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

Sig./Sig.ra _____

Via/P.zza _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali.

- Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro- tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003

PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa generale consultabile nel sito *web* di questa Amministrazione, sotto la voce "*privacy*".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo(*).

(*) Link alla pagina del Garante contenente indicazioni per proporre reclamo

<https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>