CITTÀ DI FIUMICINO

(PROVINCIA DI ROMA)

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 e della DGR n. 395/2020

Spett. COMUNE DI FIUMICINO

Dati del soggetto dichiarante

Nome		**Cognome**	
Data di nascita		**Comune di nascita**	
Codice Fiscale			
Residenza		**Via**	
Titolo*		**telefono**	

***Scegliere tra le seguenti opzioni: a)interessato b) familiare/genitore/caregiver o chi esercita la responsabilita genitoriale c) legale rappresentante**

Dati dell'assistito in condizione di disabilita gravissima (se diverso dal soggetto dichiarante)

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Residenza	

CHIEDE

L'Accesso al Contributo Regionale a favore di persone con gravissime disabilità, con la finalità del mantenimento dell'assistito presso il proprio domicilio, poiché in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente in materia, nella seguente modalità:

☐ **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 ;

☐ **Assistenza Domiciliare** ai sensi della DGR n. 223/2016;

Al fine dell'ottenimento del contributo mensile, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 e art. 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che la persona affetta da DISABILITA' GRAVISSIMA è residente nel comune di Fiumicino;
2. che il beneficiario non è attualmente ricoverato a tempo indeterminato presso alcuna struttura sociosanitaria o sanitaria di tipo residenziale;
3. di essere a conoscenza che il diritto al contributo cessa con l'inserimento definitivo in struttura residenziale, con il decesso o con il vener meno di una delle condizioni di ammissibilità;
4. si impegna a comunicare tempestivamente al Comune qualunque fatto che implichi la sospensione o l'interruzione del contributo (trasferimento di residenza, ricovero residenziale in struttura sanitaria o socio sanitaria, decesso etc.);
5. il sottoscritto, qualora venga autorizzato l'assegno di cura nella forma indiretta, si impegna a stipulare idonea polizza assicurativa RCT a favore degli operatori impiegati nel servizio, sollevando il Comune da ogni onere e responsabilità. Si impegna altresì a presentare al Comune con cadenza periodica prestabilita la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute.
6. di essere a conoscenza che i soggetti istituzionali (distretto sanitario Comune di Fiumicino), ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, potranno procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà il decadimento del beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle normative vigenti;
7. 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)

ALLEGA

- **Copia dell'invalidita civile al 100% con indennita di accompagnamento**, in corso di validità (se non ancora in possesso allegare copia della richiesta all'INPS);
- **Copia delle certificazione medico-legale attestante la condizione di handicap grave, art. 3 comma 3 della legge 104/1992** (se non ancora in possesso allegare copia della richiesta all'INPS);
- Copia del documento d'identità e del codice fiscale della persona affetta da disabilità gravissima;
- Copia del documento di identità del dichiarante (se diverso dalla persona affetta da disabilità gravissima);
- Copia ISEE in corso di validità.

CHIEDE

1) CHE EVENTUALI COMUNICAZIONI SIANO INVIATE AL SEGUENTE RECAPITO:

Sig./Sig.ra _____

Via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E mail_____

2) QUALORA L'ISTANZA VENGA ACCETTATA DALLA COMMISSIONE ESAMINATRICE DI EROGARE IL CONTRIBUTO CON LE SEGUENTI MODALITÀ:

diretta al Sig./Sig.ra Cognome _____

Nome _____ nato/a a _____prov.

(_____) il _____/_____/_____ residente in _____ prov. (____) cap

_____ via _____ n° _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Istituto _____ Agenzia _____

Codice IBAN del conto corrente (27 caratteri)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

dichiarando che il medesimo conto corrente è:
intestato alla persona affetta da DISABILITA' GRAVISSIMA, ovvero cointestato alla persona affetta da DISABILITA' GRAVISSIMA, comunicando di seguito i dati relativi al cointestatario

Cognome e nome del cointestatario del conto corrente
_____

Codice Fiscale del cointestatario del conto corrente
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ovvero delegando a riscuotere per mio conto il contributo che mi spetta in quanto titolare
il sig./la sig.ra

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____prov. (_____) il _____/_____/_____
residente in _____ prov. (____) cap _____
via _____ n° _____
Codice Fiscale del cointestatario del conto corrente
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice IBAN del conto corrente (27 caratteri)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(e con ciò liberando il Comune di Fiumicino da ogni e qualsiasi responsabilità in merito)

Luogo e Data _____

Firma del richiedente_____

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

In osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e successive integrazioni e modificazioni, si forniscono le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali. Si tratta di un'informativa che è resa ai sensi dell'art. 13 GDPR e dell'art.13 del DLGS 196/03.

1 - Soggetti del trattamento

a) ai sensi dell'art. 26 del GDPR Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Fiumicino, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa n. 78, telefono 06.65210.245, Pec: protocollo.generale@comune.fiumicino.rm.gov.it.

b) ai sensi dell'art. 38 del GDPR Responsabile per la protezione dei dati Personali è l'Avv. Emanuele Florindi che potrà essere contattato all'indirizzo e-mail *DPO@comune.fiumicino.rm.it*

2 - Base giuridica del trattamento

I dati personali indicati sono trattati dal Comune nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento.

3 - Tipi di dati trattati e finalità del trattamento

Il Titolare, nell'ambito della propria attività, tratterà i dati personali da Lei forniti ai fini dell'espletamento delle procedure per il presente bando. Tali dati sono necessari allo svolgimento delle procedure di valutazione e potranno riguardare, a titolo di esempio, dati anagrafici, dati relativi all'ubicazione, alla situazione economica, culturale o sociale. Potranno essere trattate anche categorie di dati particolari come, ad esempio, l'origine razziale ed etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'iscrizione sindacale, dati biometrici o relativi alla salute.

Tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente bando.

4 - Destinatari o categorie di destinatari dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati a destinatari individuati dall'Amministrazione. Più precisamente, i dati potranno essere comunicati a destinatari appartenenti alle seguenti categorie:

- autorità competenti per adempimento di obblighi di legge e/o di disposizioni dettate da organi pubblici;
- eventuali soggetti terzi e consulenti in materia fiscale, legale, ecc.;
- istituti previdenziali e Amministrazione finanziaria, al fine dell'adempimento di ogni obbligo previdenziale, assistenziale, assicurativo e fiscale;
- soggetti esterni che gestiscono / supportano / assistono, anche solo occasionalmente, il Titolare nell'amministrazione del sistema informativo e delle reti di telecomunicazioni;
- eventuali soggetti controinteressati che abbiano esercitato il diritto di accesso ex legge 241/90 o il diritto di accesso civico generalizzato ex DLGS 33/2013.
- i seguenti dati personali [nome e cognome, codice fiscale/partita iva, dati relativi all'ubicazione] potranno, inoltre, essere pubblicati, nella sezione Amministrazione trasparente ed ivi rimanere esposti per il tempo previsto dalla legge. Tali dati saranno indicizzati dai motori di ricerca.
- i seguenti dati personali [nome e cognome, codice fiscale/partita iva, dati relativi all'ubicazione] potranno, inoltre, essere pubblicati nella sezione "Albo pretorio" del sito web del Comune ed ivi rimanere esposti per il tempo previsto dalla legge. Tali dati non saranno indicizzati dai motori di ricerca.

I soggetti appartenenti alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento oppure svolgono la funzione di Contitolari. L'elenco di eventuali responsabili è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede del Titolare.

I dati forniti non sono trasferiti all'estero o all'esterno dell'Unione Europea.

5 - Periodo di conservazione o criteri

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati.
Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 comma 1 lett. e) del Reg. UE 2016/679, i dati personali raccolti verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati. La conservazione dei dati di natura personale forniti viene determinata sulla base della normativa vigente.

6 - Natura del conferimento e rifiuto

Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto 3 è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi e, in alcuni casi, rappresenta un obbligo di legge.
In caso di mancato conferimento di dati necessari, la Sua domanda non potrà essere accolta\valutata.
In caso di mancato conferimento di dati facoltativi, non potranno essere valutate a Suo favore eventuali Titoli di merito collegati ai dati non forniti.

7 - Diritti degli interessati

Lei potrà far valere i propri diritti, come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al Titolare, oppure al Responsabile del trattamento, o al Data ProtectionOfficer ex art.38 paragrafo 4.
Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento Comune di Fiumicino all'indirizzo Pec: protocollo.generale@comune.fiumicino.rm.gov.it., l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento. Inoltre, ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei suoi dati (compresi i trattamenti automatizzati, es. la profilazione), nonché alla portabilità dei suoi dati. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano, violi quanto previsto dal Reg.
UE 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. UE 2016/679, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali e, con riferimento all'art. 6 paragrafo 1, lettera a) e art. 9, paragrafo 2, lettera a), ha il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato. Nel caso di richiesta di portabilità del dato il Titolare del trattamento Le fornirà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, da dispositivo automatico, i dati personali che la riguardano, fatto salvo i commi 3 e 4 dell'art. 20 del Reg. UE 2016/679.

Data e Luogo _____

Firma del richiedente_____

****