Modulo di domanda Legge 21 maggio 1998 n. 162 – Programma 2018 da attuarsi nel 2019

Al Responsabile del Settore Socio Assistenziale

del Comune di Dualchi

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato DPR n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

CHIEDE

Che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno ai sensi della Legge 21 maggio 1998 n. 162:

 per se stesso

 oppure in qualità di (barrare la casella interessata):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Incaricato della tutela | Titolare della potestà genitoriale | Amministratore di sostegno | Familiare di riferimento |

della persona con handicap grave:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA

Di essere in possesso della certificazione di cui alla legge 5 maggio 1992 n. 104 (art. 3 comma 3) come da certificazione rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

*Allega alla presente la seguente documentazione*:

 **copia certificazione Legge 104/92 (art. 3 comma 3)**;

 **certificazione ISEE** **2019**;

 **Allegato B** di cui alla Deliberazione n. 9/15 del 12/02/2013 debitamente compilato e sottoscritto a cura del Medico di Medicina Generale o da altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente;

 **Allegato D** di cui alla Deliberazione n. 9/15 del 12/02/2013, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritto dal destinatario del Piano o l'incaricato della tutela o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno;

 **Copia del documento di riconoscimento** in corso di validità del beneficiario e/o di colui che produce dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, in luogo di persona impossibilitata alla firma.

**In caso di diritto al beneficio chiede che il rimborso delle spese (solo per la gestione indiretta) sia corrisposto con accredito sul conto**, **CODICE IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dualchi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Dualchi, web: [www.comune.dualchi.nu.it](http://www.comune.dualchi.nu.it)

Responsabile Protezione Dati: Avv. Danilo Vorticoso, telefono 078570223, email: studiovorticoso@libero.it.

Si informa l'interessato che i suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei principi di finalità, liceità, minimizzazione, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza.

Il trattamento potrà avvenire utilizzando supporti cartacei e/o informatici e/o telematici.

Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale e comunque un interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

La comunicazione dei dati personali da parte dell'interessato ed il consenso al loro successivo trattamento è libera e facoltativa ed un eventuale rifiuto comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di procedere alla verifica dei requisiti e, conseguentemente, di poter erogare il servizio richiesto.

L'interessato potrà in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

* di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente normativa;
* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* alla portabilità dei dati;
* di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
* di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
* di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
* di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

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

Qualora il Titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'interessato potrà esercitare i propri diritti contattando il Titolare del trattamento e/o il Data Protection Officer – Responsabile Protezione Dati.

Dualchi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Il Richiedente*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*