

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente in uno dei Comuni dell'ambito territoriale di Sondrio;

di essere persona invalida al 100% con accompagnamento (o solo accompagnamento in caso di minorenni);

di avere necessità quotidiana di aiuto e supporto fornito dai seguenti familiari/caregiver:

1° nominativo _____

data di nascita _____ sesso M F

residenza _____

indirizzo abitato _____

grado di parentela rispetto al richiedente _____

2° nominativo _____

data di nascita _____ sesso M F

residenza _____

indirizzo abitato _____

oppure

di acquistare prestazioni da assistente personale

di avere un ISEE uguale o inferiore a 20.000,00 (*rif. DPCM 159/2013 – articolo 6 – prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria*);

di non frequentare servizi diurni sociosanitari o sociali (esempio CDD - CDI - CSE - etc);

di aver preso visione del bando per l'erogazione del buono sociale mensile per caregiver familiare e di accettarne le condizioni.

Modalità di pagamento:

bonifico intestato al beneficiario (indicare coordinate bancarie IBAN):

IT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ li _____
Luogo data

Firma estesa leggibile

Allegati alla domanda e dichiarazione del/della sig/sig.ra _____ per la richiesta del buono sociale mensile per caregiver familiare o assistente personale:

- attestazione ISEE in corso di validità (rif. DPCM 159/2013 – articolo 6 – prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria);
- verbale invalidità civile ed eventuale riconoscimento L. 104/92;
- certificazione medica attestata la necessità di assistenza continua nell'arco delle 24 ore e della condizione di dipendenza nelle attività essenziali per la vita quotidiana;
- fotocopia carta d'identità del soggetto sottoscrittore se la firma non è apposta davanti al funzionario incaricato;
- copia sentenza del Tribunale di nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno del soggetto fragile.
- Per il solo buono assistente personale copia del contratto di assunzione dell'assistente familiare e dell'ultimo versamento INPS (ovvero copia denuncia INPS in caso di stipula recente del contratto)

L'Ufficio di Piano si riserva la possibilità di richiedere integrazioni della documentazione.

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si porta a conoscenza dei richiedenti il buono sociale che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi dell'Ufficio di Piano dell'ambito territoriale di Sondrio secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario ed in caso di rifiuto ne scaturirà l'impossibilità di espletare regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. tali dati verranno da noi comunicati ad uno o più soggetti determinati di seguito elencati, tenuti comunque, nel trattamento dei dati stessi, al rispetto delle norme contenute nel Codice: Operatori degli Uffici dell'ATS, appositamente incaricati, ai quali la conoscenza e/o il trasferimento dei Suoi dati personali risulti necessario o sia comunque funzionale per la valutazione multidimensionale;
4. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni all'Ufficio di Piano, per quanto concerne il procedimento amministrativo.
5. possono essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti.
6. il richiedente il buono sociale ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003 di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
7. il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ufficio di Piano dell'ambito territoriale di Sondrio e che il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio di Piano, domiciliato per la carica presso il Comune di Sondrio.

VISTO: Firma apposta in mia presenza

Timbro e firma del funzionario incaricato