

AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 2

UFFICIO DI PIANO

RUP Rosetta Sirimarco



San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

D.G.R. 735 del 28 dicembre 2022- Regolamento n. 18/2022- FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE SOCIALI (F.N.P.S) ANNUALITA' 2022

CUP: J81H22000570001

Allegato 1

All' UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI _____
Ambito Socio-Assistenziale n.2
Di San Marco Argentano (CS)

Il/la

Sottoscritto _____ nato/a _____

Il ___/___/_____ residente in via _____ a _____

Tel _____

In nome e per conto del / della Sig./Sig.ra

Grado _____ di
parentela _____

nato/a _____

Il ___/___/_____

residente in via _____

a _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per i prossimi 12 mesi per facilitare (barrare un'opzione):

- l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative pubbliche e private;
- il raggiungimento di strutture, centri diurni per anziani, centri socio riabilitativi diurni per disabili, laboratori protetti del Distretto;

Nel caso di trasporto occasionale:

Di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per _____ (barrare un'opzione):

- l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative pubbliche e private;
- il raggiungimento di strutture, centri diurni per anziani, centri socio riabilitativi diurni per disabili, laboratori protetti del Distretto;

CON L'UTILIZZO DEL SEGUENTE MEZZO

- AUTO
- MEZZO ATTREZZATO CON PEDANA SOLLEVATRICE
- AMBULANZA

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, di rientrare nella seguente categoria (barrare un'opzione):

- persona disabile sola;
- persona disabile con un solo familiare referente;
- persona disabile con solo familiari anziani e/o non automuniti;
- persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa lavoro;
- persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa invalidità, o perché devono sottoporsi a terapie prolungate;
- persona disabile impossibilitata a salire in auto;
- persona anziana sola;
- coppia di persone anziane sole;
- persona anziana con un solo familiare seguito dai servizi socio sanitari del distretto;
- persona anziana con solo familiari anziani e/o non automuniti;
- persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa lavoro,
- persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa invalidità o perché devono sottoporsi a terapie prolungate;
- persona che frequenta centri diurni socio-ricreativi dell'Ambito;
- persona anziana impossibilitata a salire in auto;
- persona che deve sottoporsi a terapie salvavita e/o prolungate per gravi patologie quali, a titolo esemplificativo, dialisi, trattamenti antitumorali, ecc.;

Dichiara inoltre:

1. Di avere un valore ISEE da DSU in corso di validità inferiore a €. 6.000,00;

Allego:

- certificazione di invalidità (se posseduta)
- Certificazione legge 104/92
- idonea documentazione sanitaria (per terapie prolungate)
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- fotocopia del Codice Fiscale
- copia modulo ISEE in corso di validità

Se la richiesta è stata motivata nel seguente modo: con familiari impossibilitati al trasporto causa lavoro, quest'ultimo deve essere provato con copia del contratto.

Data

FIRMA

Le Amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione, i dichiaranti decadono immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione e sono soggetti alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi penali in materia.

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990, la presente istanza vale anche come avvio del procedimento per il quale è responsabile dell'Ufficio di Piano. Gli atti potranno essere visionati presso detto Servizio

INFORMATIVA DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico Trasporto di utenti in carico ai servizi sociali dell' ambito socio-assistenziale n.2 di San Marco Argentano;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 - manuale
 - informatizzato
 - altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico;
4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati ai Comuni di Residenza;
5. Il titolare del trattamento è il Comune di San Marco Argentano nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Socio-Assistenziale n.2;
7. Il responsabile del trattamento è Rosetta Sirimarco;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di San Marco Argentano, Via Roma n.14, 87018 San Marco Argentano (CS).

Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) 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 alle lettere a) e b) sono state 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 rivela impossibile o comporta 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 dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ Il _____

CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

alla luce dell'informativa che precede, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr.

esprime il consenso

NON esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprime il consenso

NON esprime il consenso alla comunicazione dei propri dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)