

Al Comune di Cabras - Ufficio Servizi Sociali

Piazza Eleonora 1
09072 CABRAS

OGGETTO: L. 21/05/1998, N. 162 – PROGRAMMA 2022 - RICHIESTA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DEI PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE CON GRAVE DISABILITÀ.

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Prov. ____ il _____ e residente in _____

in Via/Piazza _____ n. _____, Tel _____

e-mail _____, PEC _____

CHIEDE:

per se stesso/a ovvero, in qualità di:

- esercente la potestà genitoriale
 - familiare/persona di riferimento
 - Tutore
 - Curatore
 - Amministratore di Sostegno
 - Procuratore
- in favore di _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

C.F. n.

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

e residente a Cabras, in Via/Piazza _____ n. _____, Tel _____

e-mail _____ pec _____

- l'ammissione al beneficio di cui all'oggetto per l'annualità 2022 (per nuovi progetti);
- la prosecuzione dell'intervento in essere mantenendo valida la scheda salute e la scheda sociale depositata agli atti e presentata per il programma 2021 in quanto NON vi sono modifiche della situazione dichiarata;
- la prosecuzione dell'intervento in essere presentando NUOVA documentazione sanitaria e sociale;

A tal fine dichiara:

- che il sottoscritto / che il cittadino per il quale si richiede l'intervento: è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere ai benefici della L. 162/98;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000;
- di dare il proprio consenso affinché il Comune di Cabras effettui il controllo in merito alla corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dalle competenti Amministrazioni Pubbliche, ai sensi dell'art. 71, comma 3, del DPR n. 445/2000;
- di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali forniti avverrà nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.

Allega:

- Certificazione di disabilità grave (Art. 3, comma 3, L. 104/92), rilasciata dalla commissione medica di prima istanza competente entro il 31/03/2022.
- Scheda salute redatta dal medico di famiglia sull'apposito modulo (allegato B).
- (per nuovi progetti) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 28/12/2000, N 445) attestante la capacità economica del richiedente (allegato D).
- Copia dell'attestazione ISEE aggiornata al 2022;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e della persona per cui si presenta l'istanza;
- (per nuovi progetti) Comunicazione modalità di pagamento o delega per la riscossione del finanziamento inerente il Piano Personalizzato di cui alla L. 162/98 gestione 2022.

Cabras,/...../.....

IL DICHIARANTE

.....

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

Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, e-mail: protocollo@comune.cabras.or.it, pec: protocollo@pec.comune.cabras.or.it, tel: 07833971, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

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

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Luogo e data, _____ Firma _____