

DA COMPILARE SE LA DOMANDA E' PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
_____ residente a _____ prov. _____ via/piazza
_____ n. _____ tel. _____ fax
_____ email _____ codice fiscale _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di cui alla L.R. 23 novembre 2012, n. 57 "**INTERVENTI REGIONALI PER LA VITA INDIPENDENTE**"

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON E' PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
_____ residente a _____ prov. _____ via/piazza
_____ n. _____ tel. _____ fax _____ email
_____ codice fiscale _____

in qualità di:

- Familiare;
- Tutore;
- Amministratore di Sostegno;
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di cui alla L.R. 23 novembre 2012, n. 57 "**INTERVENTI REGIONALI PER LA VITA INDIPENDENTE**"

a favore di: Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
codice fiscale _____

PROGETTO PERSONALIZZATO

Composizione nucleo familiare

Nominativo	Grado di parentela	data di nascita

Attuale situazione occupazionale del titolare del progetto

- Studente
- Disoccupato/a
- Altro
- Lavoratore/trice
- Pensionato/a

Attuale situazione abitativa del titolare del progetto:

- Da solo
- In Comunità
- In famiglia
- Altro

Usufruisce dei seguenti servizi:

Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore settimanali
<input type="radio"/> Servizio assistenza domiciliare (AD)					
<input type="radio"/> Assistenza infermieristica					
<input type="radio"/> Assistenza domiciliare integrata (ADI)					
<input type="radio"/> Servizio di aiuto alla persona					
<input type="radio"/> Assegno di cura					
<input type="radio"/> Trasporto					
<input type="radio"/> Buoni Servizi					
<input type="radio"/> Disponibilità di obiettori di coscienza/volontariato					

Breve descrizione degli obiettivi del progetto di Vita Indipendente

1.Obiettivi di vita autonoma: _____

2.Azioni ed eventi richiesti: _____

3.Risultati attesi: _____

In particolare i bisogni riguardano le seguenti aree

Area autonomia personale

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alzarsi dal letto | <input type="checkbox"/> Uso del wc | <input type="checkbox"/> Lavarsi il viso |
| <input type="checkbox"/> Lavarsi le mani | <input type="checkbox"/> Lavarsi i capelli e pettinarsi | <input type="checkbox"/> Igiene intima |
| <input type="checkbox"/> Fare il bagno o doccia | <input type="checkbox"/> Vestirsi o spogliarsi | <input type="checkbox"/> Assistenza notturna |
| <input type="checkbox"/> Semplici interventi sanitari | <input type="checkbox"/> Gestione catetere | <input type="checkbox"/> Gestione degli ausili |
| <input type="checkbox"/> Coricarsi | <input type="checkbox"/> Mangiare, bere | <input type="checkbox"/> Altro |

Area autonomia domestica

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pulire la casa | <input type="checkbox"/> Preparare i pasti | <input type="checkbox"/> Fare la spesa |
| <input type="checkbox"/> Gestire la presenza degli ospiti | <input type="checkbox"/> Altro | |

Area autonomia socio-lavorativa

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Spostarsi in carrozzina fuori dall'abitazione | <input type="checkbox"/> Guida del mezzo a disposizione |
| <input type="checkbox"/> Utilizzo dei mezzi pubblici | <input type="checkbox"/> Partecipazione attività culturali |
| <input type="checkbox"/> Attività relativa al tempo libero | <input type="checkbox"/> Disbrigo di pratiche burocratiche |
| <input type="checkbox"/> Utilizzo strumenti informatici | <input type="checkbox"/> Accompagnamento fuori casa |
| <input type="checkbox"/> Assistenza sul posto di lavoro | <input type="checkbox"/> Assistenza in ambito scolastico/universitario |
| <input type="checkbox"/> Attività sportive | <input type="checkbox"/> Attività culturali |
| <input type="checkbox"/> Attività di tempo libero | <input type="checkbox"/> Viaggi |

Assistenza personale

n. _____ ore settimanali, per n. _____ settimane. Totale complessivo ore _____.
Periodo in cui viene realizzato l'intervento: dal mese di _____ al mese di _____.

Assunzione dell'assistente familiare

(barrare solo una delle due caselle)

- avvenuta in data _____ (è obbligatorio allegare copia del contratto di lavoro;
 si garantisce la regolare assunzione, mediante contratto da presentare successivamente, dopo la comunicazione di ammissione al contributo, da parte dell'ATS (Ambito Territoriale Sociale).

Costo complessivo del progetto	€ _____
Eventuale contributo della famiglia o di terzi	€ _____
Totale richiesta finanziamento	€ _____

Il/la sottoscritto/a, informato/a ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti necessari per l'istruttoria della pratica sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e che gli stessi saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D.Lgs. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di segreteria dell'Ente di Ambito Sociale:

- **Si impegna** a comunicare all'EAS l'eventuale ricovero del diretto interessato
- **Allega** alla presente domanda:
 - Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE);
 - Certificazione ai sensi dell'art.3 comma 3, della Legge n.104/92;
 - Certificato di invalidità al 100% e indennità di accompagnamento;
 - Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente.
- **Dichiara**, in caso di ammissione a finanziamento, di rinunciare ad ogni altra forma di contribuzione economica disposta dalla Regione Abruzzo.

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art.75 del suddetto D.Lgs.

Modalità di pagamento

BANCA _____ Agenzia _____

Conto Corrente n. _____ intestato a _____

Codice IBAN _____

Conto Corrente Postale n. _____ intestato a _____

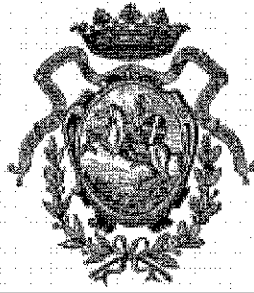
Codice IBAN _____

(Data e firma)

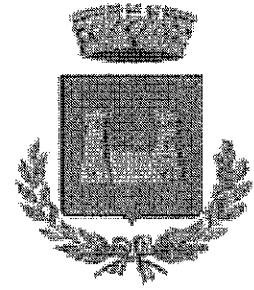
Consenso al trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

(Data e firma)



AMBITO DISTRETTUALE N. 8 CHIETI – CASALINCONTRADA



INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 -14 DEL GDPR 2016/679
(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) e DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo all'Avviso riguardante gli interventi regionali di cui alla L.R. 57/2012 per La Vita Indipendente — annualità 2021 sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati **riguardano:**

- dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita;
- situazione familiare, immagini, elementi caratteristici della identità fisica, psichica, economica, culturale, sociale.
- situazione economica
- situazione finanziaria
- situazione patrimoniale

In particolare sono previsti trattamenti di **dati sensibili:** dati

- inerenti l'origine razziale o etnica
- salute, vita o orientamento sessuale
- dati genetici e biometrici
- opinioni politiche
- convinzioni religiose o filosofiche
- appartenenza sindacale
- orientamento sessuale
- dati genetici e biometrici
- dati relativi a condanne penali

Dettagli: *al fine di migliorare il servizio erogato e di renderlo più adeguato alle necessità specifiche dell'utenza, possono essere raccolte informazioni inerenti lo presenza di specifici disturbi o situazioni di disabilità. A tal fine, sono predisposte apposite misure di sicurezza, che minimizzino il trattamento dei dati stessi.*

dati raccolti saranno trattati **in quanto:**

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;

Dettagli: *il trattamento dei dati viene effettuato nell'ambito di un servizio a domanda individuale.*

- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

Dettagli: si configurano come servizi alla persona ai sensi del D.Lgs. 267/019; per il trattamento di categorie particolari di dati personali si richiama anche l'art. 2-sexies del D.Lgs 796/03 .

I dati personali forniti saranno **oggetto** di:

- raccolta
- registrazione
- conservazione
- consultazione
- uso
- comunicazione mediante trasmissione

In caso di comunicazione i dati saranno trasmessi a:

- Soggetti appaltatori di specifici servizi
- Altre Pubbliche Amministrazioni

Il trattamento:

- non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è **obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Ove il soggetto che conferisce i dati abbia **un'età inferiore ai 14 anni**, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate le seguenti misure disicurezza

- Sistemi di autenticazione
- sistemi di autorizzazione
- sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro)
- minimizzazione;
- cifratura;
- misure specifiche per assicurare la continua riservatezza, integrità, disponibilità e resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali;
- procedure specifiche per provare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento;
- Procedure per provare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento.

I dati personali vengono conservati:

- a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa
- per un periodo di anni in quanto

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa
- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano

(nei casi previsti dalla normativa);

- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- 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 (art. 82)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti (ivi incluse la garanzia del regolare espletamento delle funzioni comunali di cui all'art. 13 comma 1 del DLgs 267/2000 ss.mm. e dell'esattezza dei dati ai sensi dell'art. 5 comma 1 lettera d del GDPR), prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** anche mediante email a:

Soggetto	Dati anagrafici	Contatto tel.	email
Titolare	Comune di Chieti	0871-3411	protocollo@pec.comune.chieti.it
Responsabile / Designato	Dirigente interim III Settore Politiche Sociali Dott.a PAOLA DE ROSSI	087-341264	paola.derossi@comune.chieti.it

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione	Link
Pagine web del Titolare	http://www.comune.chieti.it
Regolamento ((JE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)	https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/6264597
Dlgs 101/2018	http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-04&atto.codiceRedazionale=18G001298Lelencongiorni=-true

Dlgs 196/2003 così come rinnovato dal Dlgs 101/2018	https://www.garanteprivacy.it/codice
Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)	https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it
Garante italiano per la protezione dei dati personali	https://www.garanteprivacy.it/web/guest

IL TITOLARE

Comune di Chieti – Corso Marrucino n. 81 – 66100 Chieti C.F. 00098000698

Mail Certificata: protocollo@pec.comune.chieti.it

Tel 0871-3411

www.comune.chieti.it

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso - **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

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

esprimo il consenso - **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Chieti li _____,

Firma
