

Da presentare entro il
09/03/2020

Pot. n.

**AL SIG. DIRIGENTE
DEL SETTORE POLITICHE SOCIALI DEL
COMUNE DI OZIERI**

**OGGETTO: L. 162/98 - RINNOVO E RIVALUTAZIONE Piani personalizzati in favore di persone con
disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92. IN ESSERE AL 31.12.2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ Via/Piazza _____

n° ____ cap. _____ tel. _____ cell. _____

Codice fiscale _____

in qualità di *(barrare la voce che interessa)*

destinatario del piano genitore figlio/figlia tutore

oppure in qualità di:

incaricato/a della tutela titolare della potestà genitoriale amministratore di sostegno

altro _____ della persona destinataria del piano

CHIEDE

IL RINNOVO del piano personalizzato ai sensi della L. n. 162/98, da realizzarsi nell'anno 2020

in suo favore

in favore del/la Sig./ra _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente a Ozieri Via/Piazza _____

n° ____ tel. _____ cell. _____

Codice fiscale _____

Riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art.3, comma 3, della L.104/92 e già beneficiario del Piano Personalizzato di cui alla L. 162/98 nel corso dell'anno 2018.

A tal fine, ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000

DICHIARA

Che il nucleo familiare del/la destinatario/a del Piano è residente nel Comune di Ozieri in Via /Piazza _____ n° _____ ed è così composto:

n°	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il destinatario del piano
1				
2				
3				
4				
5				

Che il **CODICE IBAN** sul quale accreditare il finanziamento è il seguente:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero della Finanze

A tal fine allega alla presente:

- Copia rinnovo contratto di lavoro (lettera di assunzione) stipulato con la **Cooperativa Sociale** **Educatore Professionale** **Assistente familiare** **altro** _____ (barrare la voce che interessa);
- Copia **denuncia INPS**;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con indicazione dei redditi esenti IRPEF percepiti nell'**anno 2019 (Allegato D - RAS)**;
- Scheda di salute (Allegato B - RAS)** debitamente compilata e sottoscritta a cura del medico di Medicina Generale, da un Pediatra di Libera scelta o da altro Medico di struttura pubblica o convenzionato che ha in cura la persona con disabilità (**in caso di aggravamento** della situazione sanitaria);
- Fotocopia **documento d'identità** in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente.

Ai fini del riconoscimento del punteggio per particolari situazioni di disagio si allegano i seguenti documenti: (barrare le voci che interessano):

- certificazione medica** recente ed esaustiva attestante che all'interno del nucleo familiare del disabile siano presenti familiari affetti da gravi patologie;
- Dichiarazione sostitutiva** dell'atto di notorietà dalla quale risulti l'eventuale fruizione, da parte di una o più familiari del disabile, di permessi lavorativi retribuiti ai sensi della Legge 104/92, con la specificazione del soggetto erogatore (datore di lavoro), delle ore settimanali e del numero delle settimane annuali fruita.

Si impegna, in sede di colloquio fissato dall'Operatore Sociale a collaborare con lo stesso nella compilazione della **scheda sociale (Allegato C - RAS)** e a rilasciare la Dichiarazione sostitutiva RAS dell'atto di notorietà acclusa all'Allegato C) attestante la veridicità delle informazioni riportate nella Scheda Sociale.

Dichiara di presentare a corredo della presente istanza, **entro e non oltre il 09/03/2020** (pena la decadenza dai benefici) l'**attestazione ISEE 2020** rilasciata ai sensi delle modifiche apportate al DPCM n.159/2013 introdotte dalla Legge n. 89 del 26 maggio 2016 art. 2 sexies.

Ozieri, _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR Regolamento UE 2016/679

Si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato dal Comune di Ozieri, quale titolare del trattamento, nell’ambito delle attività istituzionali. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l’utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all’espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative per poter usufruire dei piani personalizzati di cui alla L. 162/98 previsti dalla Deliberazione di G.R. n°51/25 del 18/12/2019.

Il trattamento dei dati raccolti attraverso il presente modulo è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati (fatta eccezione per il numero telefonico) è obbligatorio e l’eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall’apposito Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento.

I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, designate come incaricati del trattamento. I dati potranno essere conosciuti dal Dirigente del Settore Politiche Sociali in qualità di Responsabile del trattamento, nonché dai soggetti che interverranno nelle attività procedurali opportunamente individuati e designati come Responsabili esterni del trattamento ai sensi del GDPR Regolamento Ue 2016/679. I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle indicazioni del manuale GED.

L’interessato può esercitare i diritti previsti dal GDPR Regolamento Ue 2016/679, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Comune di Ozieri come Titolare, Via Vitt. Veneto, 11 – 07014 Ozieri, oppure al Responsabile (Dirigente del Settore Politiche Sociali) presso la sede del Comune di Ozieri.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI (REGOLAMENTO UE n. 679/2016)

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Ozieri, _____

Firma _____

AVVERTENZE:

- L’articolo 12, comma 2, del decreto-legge 6 dicembre 2011 n. 201 convertito, con modificazioni, dalla legge 22 dicembre 2011, n. 214, prevede il divieto per le pubbliche amministrazioni di effettuare pagamenti con denaro contante per un importo superiore a 1.000 euro. Pertanto, per importi **superiori a 1.000,00 euro** relativi i rimborsi di cui all’oggetto, è necessario **richiedere a questo Comune esclusivamente il pagamento tramite Bonifico Bancario o Postale intestato al beneficiario del Piano Personalizzato** dando contestualmente ai Servizi Sociali la comunicazione del codice IBAN. Si fa presente che la legge vieta i trasferimenti in denaro quando più pagamenti, inferiori a 1.000,00 euro, appaiono artificialmente frazionati.
- Per i piani da attuarsi nel 2019 è confermato il criterio di carattere generale secondo il quale la gestione del progetto non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati all’art. 433 del Codice Civile, escludendo ulteriori deroghe, salvo quanto previsto dalla deliberazione n. 3/23 del 31.1.2014.

Per ulteriori informazioni telefonare al 079/781259