

AL COMUNE DI VILLANOVA MONTELEONE
SERVIZIO SOCIO-CULTURALE
VIA NAZIONALE, 104
07019 VILLANOVA MONTELEONE (SS)

OGGETTO: ISTANZA PER PROGRAMMA COMUNALE "MI PRENDO CURA" ANNO 2023. DGR n. 48/46 del 10.12.2021 e D.G.R. n. 10/28 del 16.03.2023

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/_____
a _____ (Prov. _____) e residente nel comune di _____
in Via/Viale/Piazza/Corso/Località _____ n. _____ tel./cell. _____
e_mail _____ C.F. _____

in qualità di

☐ **beneficiario** del progetto "Ritornare a casa" con decorrenza _____;

oppure

☐ coniuge

☐ figlio

☐ tutore legale

☐ amministratore di sostegno

☐ altro _____

del/la Sig./ra _____ nato/a il ____/____/_____
a _____ (Prov. _____) e residente in Villanova Monteleone in
Via/Viale/Piazza/Corso/Località _____ n. _____ tel./cell. _____

beneficiario del progetto "Ritornare a casa" con decorrenza _____;

CHIEDE

l'ammissione al beneficio economico **"Mi prendo cura"** finalizzato al rimborso delle spese assistenziali che non trovano copertura in altre misure.

A TAL FINE,

consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza,

DICHIARA

che le spese effettuate e riconducibili al bisogno sanitario e/o assistenziale del destinatario del progetto "Ritornare a casa" sono rappresentate da:

☐ **pagamento fornitura energia elettrica** relativa all'anno 2023;

☐ **pagamento fornitura di riscaldamento** (gas, gasolio, legnatico, pellet, altro) relativa all'anno 2023;

☐ **pagamento medicinali, ausili e / o protesi** relativa all'anno 2023;

- ☐ **spese per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona** nelle more dell'attivazione del programma regionale "Ritornare a casa Plus".

DICHIARA inoltre, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., che le spese sopra specificate:

- ☐ **non sono coperte** dal SSN e da altre misure a favore dei non abbienti;
- ☐ **sono coperte** dal SSN o da altre misure a favore dei non abbienti nella misura indicata nel modulo di rendicontazione;

CHIEDE che il contributo venga erogato attraverso:

- ☐ accredito su conto corrente bancario/postale intestato al titolare del progetto “Ritornare a casa” con il seguente IBAN - **modalità da indicare prioritariamente:**

[illegible]

- ☐ accredito su conto corrente bancario/postale intestato a _____ nato
a _____ il _____ C.F. _____ con delega alla riscossione
con il seguente IBAN:

[illegible]

ALLEGA:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- eventuale Decreto del Tribunale di nomina di amministratore di sostegno o tutore;
- modulo di rendicontazione *Allegato C* - relativo alle spese sostenute nel periodo dal _____ al _____;
- busta chiusa contenente: attestazioni di pagamento relative alla fornitura di energia elettrica, scontrini fiscali e ricevute relativi all’acquisto di medicinali, ausili, protesi e spese di riscaldamento relativi all’anno 2023;
- copia del contratto di assunzione o di servizio sottoscritto dal lavoratore o cooperativa, fatture o buste paghe mensili (nel caso di acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona);
- informativa sul trattamento dei dati personali.

Villanova Monteleone lì

Firma del dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali", si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati comunicati direttamente dagli interessati ai fini della presente procedura.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Comune di Villanova Mont. con sede in Via Nazionale n.104 – 07019 Villanova Monteleone (SS) email/pec: comune.villanovamonteleone@halleycert - tel. 079.960406

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI: Nicola Zuddas s.r.l. nella persona dell'avvocato I. Orrù , contattabile ai seguenti recapiti: Email : privacy@comune.it; PEC: privacy@pec.comune.it

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO. Il trattamento dei dati personali forniti in sede di presentazione dell'istanza è finalizzato alla richiesta di sussidio economico ai sensi della L.R. 20/97 e ss.mm.ii. ed alle eventuali attività connesse all'espletamento della presente procedura.

La base giuridica del trattamento è costituita dall'esplicito consenso al trattamento da parte dell'interessato oltre che dallo svolgimento delle pubbliche funzioni svolte dall'Ente e nell'ambito dell'esecuzione di compiti di interesse pubblico da parte di esso.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di dar corso alla procedura stessa ed ai conseguenti adempimenti

LUOGO DEL TRATTAMENTO. Il trattamento dei dati forniti avverrà presso il Comune di Villanova Monteleone e potrà avvenire anche con procedure informatizzate. Il personale che eseguirà il trattamento sarà debitamente a ciò autorizzato nonché tenuto a garantire la riservatezza.

DURATA DELLA CONSERVAZIONE DEI DATI. I dati verranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

TRASMISSIONE DEI DATI. I dati non verranno trasmessi a terzi, fatta eccezione per quei soggetti ai quali i dati dovranno essere comunicati ai fini della regolare gestione del Servizio (CSM, RAS, Ambiti territoriali PLUS, etc.). I provvedimenti assunti a conclusione della presente procedura verranno diffusi e pubblicati secondo le norme ed i principi fondamentali in materia di trattamento dei dati personali limitatamente a quanto necessario e pertinente.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI. Gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art.15 del reg. UE 2016/679. In particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, il diritto di chiederne la rettifica o la limitazione, il diritto all'aggiornamento se inesatti o incompleti, il diritto alla cancellazione in presenza delle condizioni richieste ed, infine, il diritto ad opporsi al trattamento rivolgendo apposita istanza al titolare o al responsabile per la protezione dati ai recapiti di sopra indicati.

Gli interessati potranno, laddove ricorrano i presupposti, inoltrare eventuale reclamo all'Autorità di Controllo italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n.121 - 00186 – Roma

Firma per presa visione
