



CITTÀ DI VELLETRI
Città metropolitana di Roma Capitale

Ufficio di Piano Distretto RM 6/5
c/o Servizi Sociali Comune di Velletri
Via della Neve, 3 – 00049 Velletri (RM)
e.mail: ufficiodipiano@comune.velletri.rm.it
Tel. 06/96101205/209;



Comune di Lariano

Città di Velletri

**INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI
DISABILITÀ GRAVISSIMA
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

NOTA BENE: Per <u>DISABILI GRAVISSIMI</u>, ai sensi del D.M. 26 settembre 2016, SI INTENDONO:
• persone beneficiarie dell'indennità di accompagnamento , di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18;
• o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del D.P.C.M. n. 159 del 2013;
• e per le quali sia verificata almeno una delle condizioni elencate all'art. 3, comma 2, del D.M. 26-09-2016.

Il sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____
residente nel Comune di _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono _____ E-mail _____
in qualità di:

interessato ad usufruire in proprio del servizio

oppure

familiare (specificare *es. genitore, coniuge, etc.*) _____

tutore

curatore

amministratore di sostegno

di Cognome e Nome _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____
residente nel Comune di _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di accedere agli interventi personalizzati di assistenza domiciliare in favore di persone in condizione di disabilità gravissima, mediante (*selezionare*):

- Assegno di cura*
 Contributo di cura al *caregiver*

*Nel caso di intervento attuato mediante l'erogazione di un Assegno di cura, il richiedente **SI IMPEGNA AD ASSUMERE con un regolare contratto di lavoro** un assistente alla persona individuato nel rispetto della volontà del soggetto e/o dei suoi familiari (art. 6, comma 1, lett. B della L.R. 20/2006). Tale operatore, inoltre, dovrà essere in possesso di uno dei seguenti titoli professionali: a) Operatore sociosanitario (OSS); b) Assistente domiciliare e dei servizi tutelari (ADEST); c) Operatore socio-assistenziale (OSA); d) Operatore tecnico ausiliario (OTA); e) Assistente familiare (a seguito del superamento di un corso di formazione della durata di almeno 300 ore ex D.G.R. Lazio n. 607/2009) f) Diploma quinquennale professionale nel settore dei servizi socio-sanitari.

Possono svolgere le funzioni di operatore anche le persone non in possesso dei titoli sopra indicati, ma con **documentata esperienza lavorativa almeno quinquennale** nell'ambito dell'assistenza alla persona **che si iscrivano ad un corso utile al rilascio di uno dei titoli sopra elencati.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.lgs. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.lgs. 445/2000

DICHIARA che il destinatario degli interventi di assistenza è:

persona beneficiaria dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18;

o comunque

persona definita non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del D.P.C.M. n. 159 del 2013

(specificare):

- invalido** con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L.18/80 e 508/88);
- invalido** con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di svolgere gli atti quotidiani della vita (L.18/80 e 508/88);
- cieco civile assoluto** (L. 382/70, L. 508/88, L. 138/2001);
- invalido** ultrasessantacinquenne con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore;
- invalido** ultrasessantacinquenne con necessità di assistenza continua non essendo in grado di svolgere gli atti quotidiani della vita (L. 508/88, art. 1, comma 2, lett.b);
- inabile** con diritto all'**assegno INPS** per l'assistenza personale e continuativa (art. 5, l. 222/84);
- invalido sul lavoro** con diritto all'**assegno INAIL** per l'assistenza personale e continuativa (art. 66 DPR 1124/65);
- invalido sul lavoro** con **menomazioni dell'integrità psicofisica** di cui all'art 1, comma 782, punto 4 L. 296/2006);
- invalido** con diritto all'**assegno di superinvalidità** (Tabella E allegata al DPR 834/81).

DICHIARA altresì che il destinatario degli interventi di assistenza:

- non è attualmente ricoverato a tempo indeterminato presso alcuna struttura socio-sanitaria o sanitaria di tipo residenziale;
- di impegnarsi, in caso di ammissione al beneficio, a dare tempestiva comunicazione al Servizio sociale del Comune di Velletri in caso di ricovero presso qualsiasi Istituto di cura e/o riabilitazione o di ricovero di sollievo che superi i 15 giorni e in caso di decesso del beneficiario.

Si **ALLEGA** alla presente **pena l'impossibilità di accoglimento della domanda:**

- copia del documento di identità e codice fiscale del richiedente e del beneficiario** e, per i cittadini non comunitario apolidi, il permesso o la carta di soggiorno in corso di validità;
- copia integrale della dichiarazione (DSU) e della attestazione **ISEE** socio-sanitario in corso di validità dell'Utente;
- copia **verbale di accertamento dell'invalidità** che attesti il riconoscimento del diritto **all'indennità di accompagnamento** e, in particolare, di una delle seguenti condizioni di **non autosufficienza** ai sensi dell'Allegato 3 al D.P.C.M. n. 159/2013;

In alternativa alla copia **verbale di accertamento dell'invalidità**, è possibile produrre uno dei seguenti documenti:

- documentazione attestante la condizione di (*specificare quale*):
- inabile** con diritto all'**assegno INPS** per l'assistenza personale e continuativa (art. 5, l. 222/84);
 - invalido sul lavoro** con diritto all'**assegno INAIL** per l'assistenza personale e continuativa (art. 66 DPR 1124/65);
 - invalido sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica** di cui all'art 1, comma 782, punto 4 L. 296/2006);
 - invalido** con diritto all'**assegno di superinvalidità** (Tabella E allegata al DPR 834/81).

eventuale altra documentazione attestante il **diritto all'indennità di accompagnamento** (*indicare quale*): _____

Si allega inoltre:

(*specificare*) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Velletri, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
telefono: 06-961581 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: alessandra.capozzi@comune.velletri.rm.it

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

Base giuridica del trattamento

I dati personali e sensibili indicati sono trattati dal Comune nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento.

Finalità del trattamento

Il Titolare, nell'ambito della propria attività, tratterà i dati personali e sensibili da Lei forniti ai fini dell'espletamento delle procedure per il presente servizio. Tali dati sono necessari allo svolgimento delle procedure di valutazione e potranno riguardare, a titolo di esempio, dati anagrafici, dati relativi all'ubicazione, alla situazione economica, culturale o sociale. Potranno essere trattate anche categorie di dati particolari come, ad esempio, l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati biometrici o relativi alla salute. Tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente servizio

Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con strumenti manuali/cartacei e con procedure informatiche e telematiche nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

Conferimento dei dati

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

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati a destinatari individuati dall'Amministrazione. Più precisamente, i dati potranno essere comunicati a destinatari appartenenti alle seguenti categorie:

- autorità competenti per adempimento di obblighi di legge e/o di disposizioni dettate da organi pubblici;
- eventuali soggetti terzi e consulenti in materia fiscale, legale, ecc.;
- istituti previdenziali e Amministrazione finanziaria, al fine dell'adempimento di ogni obbligo previdenziale, assistenziale, assicurativo e fiscale;
- soggetti esterni che gestiscono / supportano / assistono, anche solo occasionalmente, il Titolare nell'amministrazione del sistema informativo e delle reti di telecomunicazioni;
- eventuali soggetti controinteressati che abbiano esercitato il diritto di accesso ex legge 241/90 o il diritto di accesso civico generalizzato ex DLGS 33/2013.

Titolare e Responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM); Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it.

I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare al Comune di

Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1,00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

8. Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE-2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy, la quale viene da me accettata. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da me indicati.

FIRMA LEGGIBILE

(Luogo e data)
