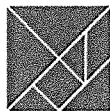




Comunità  
Sociale  
Cremasca



Ambito  
Distrettuale  
Cremasco

Allegato 1

**PRESENTAZIONE ISTANZA FNA MISURA B2 – ANNO 2021**  
(rif. D.G.R. N. XI/4138/2020 s.m.i.)

Prot.Comunale \_\_\_\_\_

Al Comune di \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- DIRETTO INTERESSATO
- FAMILIARE          Grado di parentela \_\_\_\_\_
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO  
Nominato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- TUTORE                Nominato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- CURATORE            Nominato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

del Sig./Sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Presenza caregiver familiare:

- SI
- NO

Se SI, specificare nominativo e grado di parentela

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

- Per sé
- Per conto del beneficiario

Di accedere ad una o più delle seguenti prestazioni previste dalla DGR n XI/4138 del 21/12/2020 s.m.i., misura B2, previa valutazione della Commissione Distrettuale.

- Buono sociale mensile per le prestazioni di assistenza assicurate dal caregiver familiare
- Buono sociale mensile Assistente Familiare regolarmente assunto
- Buono sociale mensile per Assegno per l'Autonomia (ex progetti di vita indipendente)
- Voucher sociali per sostenere progetti di natura educativa/socializzante in favore di minori con disabilità

In caso di richiesta Buono sociale per Assistente Familiare e Assegno per l'Autonomia (ex progetti vita indipendente) indicare monte ore settimanale come da contratto del personale assunto:

- Fino a 25 h
- Superiore a 25 h
- Tempo pieno per progettualità Assegno per l'Autonomia (ex progetti vita indipendente)

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili a cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare i termini dell'avviso pubblico che descrive i criteri di accesso alle prestazioni e le modalità di presentazione delle domande e di erogazione degli interventi e/o contributi;
- Che il beneficiario:
  - non è in carico alla MISURA RSA aperta (ex. DGR n. 7769/2018)
  - non percepisce il bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015
  - non è beneficiario della MISURA B1
  - non è accolto definitivamente presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
  - non percepisce contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;
  - non usufruisce al momento di ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale.

- Frequenza unità di offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali (CDD, CSE, Centro Diurno per anziani...):
  - SI
  - NO
  
- Che il beneficiario:
  - è in condizione di gravità come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992
  - percepisce l'indennità di accompagnamento (legge n. 18 /1980)
  - è in fase di accertamento
  
- Che la situazione reddituale e patrimoniale corrisponde a un valore:
  - ISEE ORDINARIO pari a € \_\_\_\_\_
  - ISEE SOCIO SANITARIO pari a € \_\_\_\_\_
  - ATTESTAZIONE ISEE da consegnare entro il 22 giugno

In caso di NON possesso della Certificazione ISEE, è necessario integrare la pratica facendo pervenire l'attestazione ISEE 2021 al Servizio Sociale del proprio Comune di residenza entro il **22 giugno 2021**, in caso il termine non venga rispettato, l'istanza sarà considerata inammissibile.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riguardante:

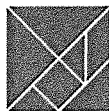
- trasferimento residenza in altro ambito distrettuale;
- l'eventuale ricovero in strutture residenziali (Casa di Riposo, Residenze per Disabili Adulti; Hospice, Comunità Sociali);
- decesso;
- eventuali altri motivi che facciano venir meno la necessità di cure domiciliari o il diritto alle prestazioni previste dalla DGR n. XI/4138 del 21/12/2020 s.m.i.– Misura B2.

Si allega alla presente istanza copia dei seguenti documenti:

- Documento di identità e tessera sanitaria del beneficiario dell'intervento;
- Documento di identità di chi presenta l'istanza, se persona diversa dal beneficiario dell'intervento;
- Se la domanda viene presentata da amministratore di sostegno, curatore o tutore allegare documento d'identità e decreto di nomina del Tribunale;
- Verbale di invalidità;
- Certificato di condizione di gravità come accertata ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;
- Contratto di lavoro del personale regolarmente assunto;



Comunità  
Sociale  
Cremasca



Ambito  
Distrettuale  
Cremasco

- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Informativa privacy debitamente sottoscritta;

**MI IMPEGNO A FAR PERVENIRE I SEGUENTI DOCUMENTI SE NON ANCORA DISPONIBILI:**

- Accertamento di invalidità
- Attestazione ISEE 2021 entro il 22 giugno 2021

**DICHIARA**

inoltre di essere a conoscenza che il Comune di residenza, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

---

Firma

---

	<b>MODULO INFORMATIVA PER CONSENSO PRIVACY PRESENTAZIONE ISTANZA FNA MISURA B2 -DGR XI/4138 del 21/12/2020 (ISTANZE Anno 2021)</b>	
--	--	--

Il **Titolare del trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è il Comune di Residenza del beneficiario. Si informa che ai sensi dell'art 13 Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune.

#### 1. Trattamento di categorie particolari di dati personali

In relazione al progetto, il Comune potrà trattare categorie particolari di dati personali particolari ai sensi **art. 9 del GDPR** in quanto idonei a rivelare: malattia grave, infortunio, decesso. In relazione al progetto il Comune potrà trattare anche dati giudiziari (art. 10 del GDPR). Per i suddetti dati personali l'interessato apponendo la firma in calce al presente documento presta il proprio consenso.

#### 2. Finalità del trattamento dei dati personali

I dati da Lei forniti verranno trattati dal personale incaricato dal Comune, nominato e autorizzato, per le seguenti finalità: **gestione istanza misura B2 (ISTANZE FNA anno 2021) come da D.G.R. N. XI/4138/2020 di Regione Lombardia.**

#### 3. Modalità di trattamento e conservazione

I suoi dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato mettendo in atto misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio per garantire la sicurezza del trattamento (**art. 32 del GDPR**) mediante soggetti appositamente incaricati e autorizzati.

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato per mezzo delle seguenti operazioni art. 4, comma 2 del GDPR): *raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione.*

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, il periodo di conservazione dei suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, nel rispetto dei tempi prescritti dalla legge.

#### 4. Ambito di comunicazione e diffusione

I dati potranno essere comunicati per le finalità segnalate ai seguenti soggetti:

- L'Amministrazione comunale competente
- Comunità Sociale Cremasca a.s.c.
- Ente gestore o servizio prescelto per la realizzazione dell'attività
- ASST di Crema
- ATS Val Padana
- Klan.IT S.r.l., in qualità di Amministratore di sistema

La informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno comunicati a soggetti o enti non precedentemente indicati, senza suo esplicito consenso.

#### 5. Diritto dell'Interessato

In ogni momento, Lei ha il diritto di ottenere dal Comune la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a. le finalità del trattamento;
- b. le categorie di dati personali in questione;
- c. i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- d. quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- e. l'esistenza del suo diritto di chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- f. il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- g. qualora i dati non siano raccolti presso di Lei, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- h. l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per Lei.

In seguito a specifica richiesta, il **Comune di residenza** fornisce una copia dei dati personali oggetto del trattamento. In caso di ulteriori copie richieste da Lei, potrà essere addebitato un contributo spese ragionevole, basato sui costi amministrativi.

Il diritto di ottenere una copia non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

Lei ha il diritto di ottenere dal Comune la cancellazione dei dati personali che la riguardano, secondo quanto citato nell'art. 17 del GDPR, **Diritto alla cancellazione** (diritto all'oblio), quando:

- i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati;
- Lei revoca il consenso su cui si basa il trattamento e se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento;
- Lei si oppone al trattamento e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento;
- i dati personali sono stati trattati illecitamente;
- i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto italiano o dell'Unione Europea.

Lei ha il diritto di ottenere dal **Comune di residenza** la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza dei dati personali;
- il trattamento è illecito e Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- i dati personali sono necessari a Lei per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché il comune non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento;
- si è opposto al trattamento, in attesa della verifica in merito alla eventuale prevalenza dei motivi legittimi del Comune rispetto ai suoi.

Il **Comune** comunica a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali, le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. Il titolare del trattamento Le comunica tali destinatari qualora Lei lo richieda.

Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che la riguardano forniti al **Comune** e ha diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte qualora:

- il trattamento si basi sul consenso o su un contratto;
- il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati.

Lei ha diritto di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali dal Comune ad altro titolare del trattamento, se tecnicamente fattibile.

Lei ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che la riguardano, compresa la profilazione.

Il **Comune** si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sui suoi interessi, sui suoi diritti e sulle sue libertà oppure il trattamento è necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Per esercitare i suoi diritti la preghiamo di inviare la richiesta al responsabile della protezione dei dati (DPO) nominato del proprio Comune di Residenza.

**Titolare Trattamento Dati, Responsabile Trattamento Dati, Responsabile Protezione Dati e Incaricati Autorizzati:**

Il Titolare del trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di residenza del beneficiario.

Il Responsabile del Trattamento per il Comune ai sensi degli art. 4 comma 7 e art. 28 del GDPR è il Sindaco pro-tempore del Comune di residenza del beneficiario.

Il Responsabile esterno del trattamento ai sensi art. 28 del GDPR è Comunità Sociale Cremasca a.s.c. in persona del legale rappresentante e Direttore Generale, dott. Davide Vighi.

Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR per Comunità Sociale Cremasca a.s.c. è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj. L'elenco aggiornato dei Responsabili, Sub-Responsabili e degli Incaricati Autorizzati al trattamento è custodito presso la sede del Comune di residenza del beneficiario.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Comune di _____ in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.
li, _____
Firma