

COMUNE DI VILLASALTO

Città Metropolitana di Cagliari

Corso Repubblica n°61 09040 Villasalto (CA)

C.F. 01391410923 TEL 070/9569012 FAX 070/95690230

Ufficio Servizi Sociali

ALL.2

OGGETTO: DOMANDA PER OTTENIMENTO DELLE PROVVIDENZE A FAVORE DELLE
PATOLOGIE PSICHIATRICHE PREVISTE L.R. N. 15 DEL 27/08/1992, L.R. N. 20 DEL
30/05/1997 E S.M. **MINORE/AMMINISTRATO**.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a	il	C.F.
----------	----	------

residente a	in Via	n°
-------------	--------	----

recapito telefonico	mail
---------------------	------

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a	il	C.F.
----------	----	------

residente a	in Via	n°
-------------	--------	----

recapito telefonico	mail
---------------------	------

in qualità di genitori/Amministratore di sostegno del seguente:

□ Minore

☐ **Amministrato**

Beneficiario: _____

Nato/a a	il	C.F.
----------	----	------

residente a	in Via	n°
-------------	--------	----

CHIEDE

di poter usufruire del sussidio riconosciuto dalla Regione Autonoma della Sardegna ai sensi dell'art. 6 della L.R. N. 15 del 27/07/1992, così come sostituito dall'art. 4 della L.R. N. 20 del 30/05/1997.

DICHIARA

1. che il nucleo familiare di appartenenza del ☐ minore ☐ interdetto ☐ inabilitato ☐ amministrato è composta da:

[illegible]

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

- ☐ di aver ricevuto completa informativa in relazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR UE 2016/679, e di **averne preso visione.**
- ☐ che il Beneficiario non usufruisce, a causa della propria infermità mentale, del servizio residenziale i cui oneri siano a carico del Servizio Sanitario Regionale e di altro soggetto pubblico;
- ☐ che il Beneficiario è in possesso del requisito sanitario;
- ☐ che il reddito imponibile del nucleo familiare del beneficiario percepito nell'anno **2024 (ad esclusione del solo assegno di accompagnamento)** è pari a € _____ (limite massimo reddito nucleo familiare per usufruire dei benefici attualmente in vigore è pari a € **42.513,74**)
- ☐ di impegnarsi, ai sensi dell'art. 7 comma 4 della L.R. 30.5.1997, n. 20, a comunicare al Comune di Villasalto, l'eventuale periodo di tempo in cui usufruirà del "servizio residenziale "i cui oneri siano a carico del Servizio Sanitario Regionale oppure soggetto pubblico".
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Villasalto, l'eventuale modifica di recapiti telefonici, indirizzi e codici IBAN per non incorrere alla sospensione del beneficio.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione nella composizione del nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

SI ALLEGA:

1. Copia Isee 2025
2. Fotocopia del documento di identità e del C.F. del beneficiario e/o di chi sottoscrive la domanda
3. Eventuale decreto di nomina
4. Allegato modalità di riscossione
5. Fotocopia del documento attestante il cc e/o l'iban sulla quale si desidera venga accreditato il beneficio;

VILLASALTO_____

FIRMA _____

FIRMA _____

Parte riservata A.S.L.

(da compilare esclusivamente per i nuovi riconoscimenti)

ASL N. _____

Unità Operativa _____

Si attesta che _____ è in carico a questa Unità

Operativa dal ____/____/____ per infermità compresa nell'Allegato A, L.R. 15/92, come integrato dall'art. 16 della L.R. 20/97, in grado di costituire motivo di perdita delle capacità occupazionali e/o dell'autonomia del soggetto nelle comuni attività della vita lavorativa.

Unità Operativa (timbro e firma)

Istruzioni per la compilazione

1. La presente dichiarazione sostitutiva deve essere compilata e consegnata all'Ufficio Protocollo.
 - SI PRECISA CHE **LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA PARTE ATTESTANTE I REDDITI COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL BENEFICIO.**
 - SI PRECISA CHE SOLAMENTE PER LE NUOVE ISTANZE **LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA PARTE RISERVATA A.S.L., COMPORTA IL MANCATO RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO.**
2. Come individuato dall'art. 9 della L.R. N. 15 del 27 agosto 1992 così come modificato dall'art. 7 della L.R. N. 20 del 30 maggio 1997 nella determinazione del reddito devono essere considerate TUTTE LE ENTRATE, COMUNQUE CONSEGUITE, COMPRESE LE EROGAZIONI ASSISTENZIALI, QUALI INVALIDITÀ CIVILE, TRATTAMENTI PENSIONISTICI, CONTRIBUTI DI SOSTEGNO AL REDDITO STATALI QUALI, REIS, ADI ecc.) ESCLUSA L'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO.
3. Per beneficiare del sussidio previsto dalle norme regionali richiamate il **reddito imponibile della famiglia di appartenenza non deve superare euro 42.513,74.**
I redditi indicati devono essere presi al LORDO delle Ritenute fiscali. I redditi considerati sono quelli ANNUALI.

Da firmare per presa visione e accettazione _____

Da firmare per presa visione e accettazione _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 “GDPR”)

Il Comune di Villasalto La informa che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 “GDPR” (“General Data Protection Regulation”), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

Il Comune di Villasalto garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il “Titolare del trattamento” dei dati è il **Comune di Villasalto** con sede in Villasalto, C.so Repubblica 61 C.A.P. 09040 C.F.01391410923, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*. Ove l'interessato volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai dati personali conferiti, potrà contattare telefonicamente il Titolare del trattamento, ovvero inviargli una raccomandata A/R al sopraindicato indirizzo, oppure, in alternativa, inviargli una comunicazione ai seguenti recapiti:

Email: protocollo.villasalto@pec.comunas.it

Nel sito internet istituzionale dell'Ente si potranno trovare ulteriori informazioni riguardanti le politiche adottate dal Comune in tema di trattamento e protezione dei dati personali.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD O DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato è contattabile ai seguenti recapiti (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti, vedi artt. 37-39 “GDPR”):

Email : privacy@comune.it

PEC: privacy@pec.comune.it

I dati integrali di contatto del RPD/DPO sono indicati nella sezione “Amministrazione trasparente” del sito internet istituzionale del Comune di Villasalto

OGGETTO DEL TRATTAMENTO E CATEGORIE DI DATI

Il Titolare tratta i dati personali (in particolare, nome, cognome, data di nascita, codice fiscale e indirizzo di residenza ed i recapiti telefonici sia del soggetto interessato che del genitore/tutore/affidatario del minore) da Lei comunicati in occasione del loro inserimento nel modulo di richiesta dei Servizi dell'istruzione (in seguito, “Dati Personali” o anche “Dati”).

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti connessi ai servizi offerti dai Servizi Sociali a sono curati soltanto da personale del Comune di Villasalto autorizzato al trattamento. Nessun dato derivante dai servizi di cui sopra viene comunicato o diffuso.

I dati personali forniti per l'accesso ai Servizi demografici area amministrativa sono utilizzati al fine di eseguire il servizio richiesto e non sono comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per l'adempimento delle richieste.

Tutti i dati comunicati dai soggetti interessati sono trattati esclusivamente per adempimenti connessi all'attività dell'Ente, in particolare:

- per l'inserimento delle anagrafiche nei database informatici dell'Ente;
- per l'elaborazione di statistiche interne;
- per soddisfare gli obblighi previsti dalle norme di legge e dai regolamenti;
- per soddisfare esplicite richieste di Enti o Autorità abilitate da disposizioni di legge;
- per tutti gli adempimenti connessi all'attività di istruttoria, valutazione e verifica dei requisiti dichiarati con autocertificazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 in merito all'istanza presentata;

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con sistemi manuali ed automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l'impegno da parte Sua/Vostra di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti. I dati trattati vengono protetti attraverso l'impiego di adeguate misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 679/2016 (GDPR) relativa al procedimento in oggetto.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato (ossia la “*persona fisica identificata o identificabile*” cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, “GDPR”), potrà esercitare i seguenti diritti:

- diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 “GDPR”;
- diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 “GDPR”, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 “GDPR”), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 “GDPR”);
- diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 “GDPR”);

Villasalto_____

_____Firma

_____Firma