

OGGETTO: AGGIORNAMENTO PIANO IN CORSO Legge n. 162/98 (Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave)

COGNOME NOME BENEFICIARIO _____ -

I sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Luogo nascita _____ Data nascita _____

residenza _____ Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

Telefono _____ PEC _____

In qualità di (*barrare la voce che interessa*):

- destinatario/a del piano;
- delegato/a o familiare (*indicare la relazione di parentela*) _____;
- titolare della responsabilità genitoriale (*solo in caso di minorenni*);
- amministratore di sostegno – tutore (*allegare decreti di nomina del competente Tribunale*)

CHIEDE

L'aggiornamento del Piano Personalizzato di sostegno in favore della persona sotto indicata, residente a Dolianova, riconosciuta disabile grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L. 104/92.

Cognome _____ Nome _____

Luogo nascita _____ Data nascita _____

Via _____ n° _____ Codice fiscale _____

A tal fine chiede di voler aggiornare

- SCHEDA SALUTE (Allegato B) – variazione delle condizioni di salute del beneficiario;
- SCHEDA SOCIALE (Allegato C) – variazione dei servizi fruiti, carico familiare, numero componenti il nucleo familiare, altro

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità di cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 70 nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, per sé o per l'avente diritto,

✓ che il Beneficiario del Piano è in possesso di:

- Certificazione di handicap grave di cui alla L. 104/92 art. 3, comma 3;
- Certificazione ISEE socio sanitario in corso di validità – (Anno 2025) per “prestazioni socio sanitarie non residenziali” (allegata in copia) oppure che il destinatario del Piano (o titolare della responsabilità genitoriale - amministratore di sostegno – tutore) ha provveduto a sottoscrivere la DSU per la richiesta del certificato ISEE socio sanitario 2025, entro la data di presentazione della domanda, e allegata in copia;

- ✓ di essere consapevole che la gestione del progetto non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati all'art. 433 del Codice Civile;
- ✓ di trasmettere all'Ufficio Protocollo del Comune di Dolianova il verbale di rinnovo della certificazione L.104/92 art. 3, comma 3, qualora nel periodo oggetto di finanziamento fosse soggetta a revisione o scadenza;
- ✓ di essere a conoscenza che tutte le informazioni e aggiornamenti sulla legge 162/98 verranno pubblicate esclusivamente nel sito istituzionale del Comune di Dolianova che si impegna a consultare periodicamente ma soprattutto in prossimità delle scadenze.

DICHIARA altresì:

- ✓ che nell'anno **2024** il destinatario del piano ha usufruito dei seguenti servizi e/o attività, esclusi quelli forniti con L. 162/98:

tipologia servizi fruiti	Soggetto erogatore (Asl, Comune, scuola etc...)	(A) Numero di ORE settimanali	(B) Numero di SETTIMANE	(A x B) Numero ORE Annuali
<input type="checkbox"/> lavoro	(Indicare il luogo di lavoro) -----			
<input type="checkbox"/> corsi di formazione	(Indicare nome e il luogo del corso) -----			
<input type="checkbox"/> frequenza scolastica	(Indicare nome e luogo dell'istituto) -----			
<input type="checkbox"/> asilo nido	(Indicare nome e luogo dell'istituto) -----			
<input type="checkbox"/> assistenza domiciliare comunale	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> assistenza domiciliare Home Care	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> ADI	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> fisioterapia pubblica	(Indicare nome, luogo centro o se domiciliare) -----			
<input type="checkbox"/> frequenza centri diurni	(Indicare nome, luogo centro es. Anffas Aias) -----			
<input type="checkbox"/> frequenza centri aggregazione o attività utili	(Indicare l'ente che eroga il servizio) -----			
<input type="checkbox"/> ricovero in ospedale (Indicare nome e luogo dell'ospedale)	-----	dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____		
<input type="checkbox"/> ricovero in struttura o in RSA (Indicare nome e luogo della struttura)	-----	dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____		
<input type="checkbox"/> tirocini, inserimenti, servizio civile	(Indicare il luogo del tirocinio o servizio) -----			
<input type="checkbox"/> altri servizi pubblici usufruiti	(Indicare nome e luogo dei servizi) -----			

che nell'anno **2024**, il destinatario del piano oppure un familiare convivente, ha beneficiato di PERMESSI DA LAVORO LEGGE 104/92 come di seguito;

Beneficiario Permessi 104/92		Soggetto erogatore (Asl, Comune, scuola etc...)	(A) Numero di ORE settimanali	(B) Numero di SETTIMANE	(AxB) Numero ore Annuali
2	Cognome e Nome Parentela con il beneficiario				

✓ che nell'anno 2024, il destinatario del Piano è stato assistito dai propri familiari come di seguito indicato:

Cognome e Nome dei componenti del nucleo familiare	Relazione di parentela	Età	Ore al giorno dedicate alla persona disabile
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

- che attualmente il destinatario del piano non presenta particolari situazioni di disagio;
- che attualmente il destinatario del piano presenta le seguenti particolari situazioni di disagio (*barrare la voce/interessata*):
 - Compresenza di più persone con disabilità grave nello stesso nucleo familiare;
 - Presenza di altra persona del nucleo familiare che beneficia di un altro piano L.162 (nome e cognome)_____;
 - Persona con disabilità grave che vive sola;
 - Persona con disabilità grave che vive con soli familiari di età superiore ai 75 anni o persone con disabilità grave che vive con familiari affetti da gravi patologie (documentate);
 - Famiglia con persona con disabilità grave a carico dove è presente un solo genitore o, in assenza di genitori, un familiare convivente;
 - Presenza nel nucleo familiare di altri figli sotto i tre anni.

ALLEGATI

- Υ Copia della Certificazione della condizione di handicap grave di cui all'art.3, comma 3 della legge n. 104/92 se è stata rinnovata;
- Υ Certificazione ISEE in corso di validità – (Anno 2025) per “prestazioni socio sanitarie non residenziali” in assenza copia della DSU (l'ISEE dovrà essere presentato prima dell'avvio progetto rinnovato);
- Υ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà degli emolumenti percepiti dal beneficiario anno 2024 (Allegato D);
- Υ Copia del documento d'identità e tessera sanitaria in corso di validità del beneficiario;
- Copia del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità, se diverso dal beneficiario;
- Scheda di valutazione sanitaria (Allegato B), debitamente compilata, firmata e timbrata dal medico di medicina generale, o dal pediatra di libera scelta o da altro medico di struttura pubblica o convenzionata;
- Documentazione comprovante condizioni di disabilità, o invalidità, o condizioni di salute gravi riferite a familiari appartenenti allo stesso nucleo del richiedente;
- Copia del provvedimento del Tribunale di nomina di tutore/curatore o amministratore di sostegno;

Luogo e data _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. "INFORMATIVA PRIVACY")

ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

Il Comune di Dolianova La informa che, ai sensi 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 Dolianova garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolga nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR, del "Codice della Privacy" di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., delle Linee guida dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, delle indicazioni dell'EDPB (*European Data Protection Board, ex WP 29*) e più in generale, 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" è il **Comune di Dolianova**, con sede in Dolianova, nella piazza Brigata Sassari n. 7, C.A.P.09041, C.F. 80004050920 P. IVA 01331060929, telefono: 0707449309, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*.

Ove Lei volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai Suoi dati personali, potrà contattare telefonicamente il Titolare del trattamento, ovvero inviargli una richiesta tramite posta ordinaria o raccomandata A/R al sopraindicato indirizzo, oppure, in alternativa, trasmettergli una comunicazione ai seguenti recapiti:

- Email: protocollo@comune.dolianova.ca.it
- PEC: comunedidolianova@legalmail.it

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

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO)

Il Responsabile della Protezione dei Dati o "Data Protection Officer" (RPD/DPO) nominato è contattabile ai seguenti recapiti:

- Email: privacy@comune.it
- PEC: privacy@pec.comune.it

I dati di contatto del RPD/DPO (comprensivi di nominativo ecc.) sono altresì pubblicati in alcune sezioni del sito internet istituzionale dell'Ente, quali la sezione "privacy" accessibile già dalla *homepage*, quella relativa all'"organigramma dell'Ente e relativi dati di contatto", nonché nella sezione amministrazione trasparente.

OGGETTO DEL TRATTAMENTO E CATEGORIE DI DATI

Il Titolare tratta i Suoi dati personali comuni (nome, cognome, codice fiscale, residenza, telefono, e-mail, PEC ecc.), presenti nelle banche dati comunali, sia cartacee che informatiche, rilevati da banche dati ufficiali, ministeriali e di altri enti, Autorità amministrative indipendenti, Autorità giudiziaria e/o Agenzie autorizzate a disporre e trattarli, nonché direttamente forniti da Lei o da un Suo legale rappresentante, delegato o incaricato al momento della presentazione della istanza/domanda.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI E FINALITÀ

Il trattamento dei dati personali è lecito in quanto effettuato ai sensi delle disposizioni contenute nell'art. 6, par. 1, lett. c) ed e), del GDPR e, dunque, solo se tale trattamento «è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento», oppure quando «il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento», alla luce di una base giuridica che abbia i requisiti previsti dal par. 3 del citato articolo.

Si precisa, inoltre, che recenti modifiche normative hanno inoltre specificato, al riguardo, che la «base giuridica prevista dall'articolo 6, paragrafo 3, lettera b), del regolamento è costituita da una norma di legge o di regolamento o da atti amministrativi generali» e che il trattamento dei dati personali da parte di un'amministrazione pubblica «è anche consentito se necessario per l'adempimento di un compito svolto nel pubblico interesse o per l'esercizio di pubblici poteri ad esse attribuiti», ma sempre «nel rispetto dell'articolo 6 del Regolamento [europeo]», in «modo da assicurare che tale esercizio non possa arrecare un pregiudizio effettivo e concreto alla tutela dei diritti e delle libertà degli interessati» (art. 2-ter, commi 1 e 1-bis, del Codice, così come emendato dall'art. 9, comma 1, lett. a, nn. 1 e 2, del d.l. n. 139 dell'8/10/2021, convertito con modificazioni dalla l. n. 205 del 3/12/2021).

In ordine alle specifiche finalità perseguite dall'Ente, le precisiamo che i Suoi dati personali saranno trattati per

Legge n. 162/98 (Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave) ANNO 2025

LUOGO E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali relativi al procedimento in oggetto si svolge prevalentemente presso la sede del Titolare del trattamento ed eventualmente con la collaborazione di altri soggetti appositamente nominati, mediante apposito contratto, quali "Responsabili (esterni) del trattamento" ex art. 28 GDPR.

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 ex art. 32 GDPR, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo.

I dati sono trattati esclusivamente da personale espressamente designato/autorizzato dall'Ente, ai sensi degli artt. 29 e 32.4 GDPR ed art. 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 GDPR e, in particolare, in osservanza dei principi liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, integrità, riservatezza, minimizzazione rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento.

I dati personali trattati non sono oggetto di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali oggetto dell'attività di trattamento sono stati ottenuti da:

- dati inseriti nelle istanze/domande presentate da Lei o da un Suo legale rappresentante/delegato/incaricato;
- fonti accessibili al pubblico;
- basi di dati accessibili al Titolare;
- uffici giudiziari e di Governo;
- basi di dati detenuti da altre Pubbliche Amministrazioni.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Inoltre, si precisa che i criteri usati per determinare i periodi di conservazione si basano su:

- durata del rapporto;
- obblighi legali gravanti sul titolare del trattamento;
- necessità o opportunità della conservazione, per la difesa del titolare;
- previsioni generali in tema di prescrizione dei diritti.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di fornire il servizio richiesto.

DESTINATARI O CATEGORIE DEI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

- dipendenti e/o collaboratori del Titolare, nella loro qualità di designati/autorizzati al trattamento, ai quali sono state fornite istruzioni specifiche. I designati/autorizzati hanno differenziati livelli di accesso a seconda delle specifiche mansioni;
- responsabili (esterni) del trattamento, espressamente nominati per iscritto ex art. 28 Reg. (UE) n. 2016/679 GDPR;
- altri soggetti pubblici per finalità istituzionali;
- Forze dell'Ordine, Autorità Giudiziaria, Autorità amministrative indipendenti ed Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge;
- uffici postali, spedizionieri e corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;
- istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti;
- Legali all'uopo incaricati dal Comune ad intervenire in controversie/contenziosi in cui lo stesso è parte;
- soggetti istanti ai sensi della Legge 241/1990 e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

I Suoi dati potranno essere soggetti a diffusione esclusivamente per quanto previsto dagli obblighi in tema di pubblicità legale e di trasparenza e, comunque, nel rispetto della privacy.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono oggetto di trattamento transfrontaliero.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, in qualità di interessato, 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).

Tutti i sopra riportati diritti, per il cui contenuto si rinvia ai succitati articoli di legge e alla pagina informativa dell'Autorità Garante (<https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/diritti-degli-interessati>), potranno essere esercitati mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato, ai recapiti sopraindicati.

Inoltre, qualora il Titolare del trattamento decida di esternalizzare il trattamento e nominare un Responsabile del trattamento, si assicurerà, tramite istruzioni precise ed un accordo/nomina ai sensi dell'art. 28 GDPR, che questi sia in grado di svolgere i suoi compiti in modo tale che il Titolare non abbia difficoltà a dar seguito all'esercizio dei diritti in questione nei tempi fissati dal GDPR.

L'esercizio dei diritti sopra riportati potrà essere ritardato, limitato o escluso, secondo quanto previsto dall'art. 2-undecies del D.Lgs. 196/2003 ("Limitazioni ai diritti dell'interessato").

Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

DIRITTO DI RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, qualora ritenga che il trattamento dei dati personali a Lei riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 GDPR, ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.

Maggiori informazioni ed un modello di reclamo sono disponibili nel sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Letto e sottoscritto

Data _____

Firma _____