

- in stato di malattia o invalidità tale da comportare la necessità di un aiuto da parte di altre persone;
- non dispongono di sufficiente assistenza familiare;
- vivono in ambienti idonei.

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni

(contrassegnare la voce che interessa):

<input type="checkbox"/> 1a) Richiedente privo di sostegni familiari (per ragioni di età e/o altri carichi di cura e/o lontananza e/o malattia e/o reddito e/o lavoro, ecc.) specificare: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> 1b) Grave rischio di tenuta della rete familiare (carico di cura notevole per durata e intensità da parte del nucleo familiare; familiare con altri carichi di cura; rilevante carico economico collegato alla cura; familiari con orari di lavoro difficilmente compatibili con il carico di cura; situazioni assimilabili) specificare: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> 2) Nucleo familiare con componenti, oltre il richiedente, anziani (con età superiore ai 67 anni) o disabili con riconoscimento L.104/92. specificare: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> 3) Richiedente anziano (aver compiuto 67 anni) ¹ .
<input type="checkbox"/> 4) Richiedente portatore di handicap in situazioni di gravità (art. 3 c. 3 legge 104/92) e/o riconosciuto invalido al 100% con indennità di accompagnamento dalla Commissione medica competente.
<input type="checkbox"/> 5) Richiedente con problemi di salute mentale o con dipendenza patologica <i>in carico</i> al servizio sanitario pubblico specialistico.
<input type="checkbox"/> 6) Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità inferiore o pari al “Minimo Vitale” ² e quindi pari ad € _____
<input type="checkbox"/> 7) Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità superiore al “Minimo Vitale” e sino ad € 15.000,00 e quindi € _____

¹ Con riferimento ai limiti di età previsti per l'accesso all'assegno sociale

² Minimo Vitale anno 2023 € 7.328,62, come da circolare INPS n. 135/2022

- di avere necessità delle prestazioni di seguito contrassegnate:

PRESTAZIONI DI TIPO DOMESTICO consistenti in:

- Cura delle condizioni igieniche degli ambienti di vita primari della persona (camera da letto, cucina, bagno);
- Preparazione del letto;
- Piccolo bucato e stiratura;
- Preparazione dei pasti;
- Assistenza nell'organizzazione dell'attività domestica;
- Spesa e commissioni varie;

PRESTAZIONI DI AIUTO PERSONALE consistenti in:

- Igiene personale o totale della persona a letto e non;
- mobilitazione della persona costretta a letto;
- vestizione dell'utente;
- indicazione sull'applicazione di corrette norme igienico-sanitarie;
- rilevazione della temperatura, assistenza nell'assunzione di terapie farmacologiche;
- aiuto ad una corretta assunzione dei pasti;
- alimentazione a letto;
- aiuto al mantenimento di abilità psico-fisiche residue (uso del telefono, di elettrodomestici, di mezzi di trasporto, ecc...);

PRESTAZIONI E SOSTEGNO PSICO – SOCIALE consistenti in:

- attività di segretariato sociale;
- attività di promozione e attuazione della rete familiare e sociale in collaborazione con gli altri servizi del territorio;
- attività volte a favorire la socializzazione.

PRESTAZIONI DI ACCOMPAGNAMENTO:

- spostamenti dal luogo di residenza per:
- visite mediche e accertamenti diagnostici;
- riscossione pensione e disbrigo di altre pratiche amministrative

DI IMPEGNARSI:

in caso di ammissione, **alla eventuale compartecipazione al costo del servizio richiesto**, come previsto dall'art.22 del “Regolamento per il servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) e Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)” approvato dal Coordinamento Istituzionale con delibera n. 12 del 31/03/2016.

ALLEGA alla presente:

- 1) copia documento di riconoscimento del richiedente;
- 2) documentazione sanitaria attestante le condizioni su dichiarate (eventuale possesso L.104/92, invalidità 100%, indennità di accompagnamento, ecc.)
- 3) eventuale attestazione di presa in carico da parte del servizio sanitario pubblico specialistico per soggetti con problematiche di salute mentale o di dipendenza patologica.

DI IMPEGNARSI:

- **a presentare** l'eventuale ulteriore documentazione richiesta dai Servizi Sociali e/o dall'Ufficio di Piano ai fini dell'istruttoria della domanda.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'allegata informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive integrazioni;
- autorizzare al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle attività correlate alla presente domanda;
- consentire alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione e gestione della presente istanza.

(Luogo e data)

(Firma)

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

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 TRIGGIANO, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0804628417 Indirizzo PEC: segreteria@pec.ambitosociale5.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: segreteria@pec.ambitosociale5.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

