**DOMANDA PER L’AMMISSIONE AI SERVIZI DOMICILIARI**

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

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel DPR 445 del 28/12/2000 artt 75, 76, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, quanto segue:

In qualità di:

se stesso genitore figlio tutore coniuge

amministratore di sostegno

altro (specificare tipo di rapporto)……………………………………….

Di essere nato/a a ……………………………Prov………il………………….Residente in…………

via/piazza…………………………………..n……cap…………………………Tel………………….

CF…………………………………email……………………………………

**CHIEDE**

l’attivazione del Servizio:

**SAD (Servizio Assistenza Domiciliare)**

**ADI (Assistenza Domiciliare Integrata)**

**ADD (Assistenza Domiciliare Disabili)**

**L’ ANCORA (Assistenza Domiciliare Malati Psichiatrici)**

A favore di……………………………………………….nato a………………………..Prov……

il……………..residente in……………………via………………………..n…………..int………

Tel/cell…………………………………………C.F………………………………………………..

Di essere celibe nubile coniugat\_\_ separat\_\_ divorziat\_\_ vedov\_\_

Di vivere sol\_\_ o in famiglia (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

grado di parentela

Di essere Invalido civile Cieco civile Sordomuto Persona con handicap grave (art.3 comma 3 L.104/92) Indennità di Accompagnamento

Di usufruire dei seguenti servizi Assistenziali erogati dal Comune:

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ATTESTAZIONE A FIRMARE LA DOMANDA DI CHI NON SA O NON PUO’ FIRMARE PER IMPEDIMENTO**

Ai sensi dell’art.4 ® del D.P.R. 28.12.2000 n.445 attesto che la dichiarazione è stata resa in mia presenza

Dal/Dalla Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

coniuge:

figli:

parente fino al terzo grado:

identificato a mezzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegato alla domanda)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ADDETTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE**

* Verbale di accertamento dell’invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità (art 20 Legge 3 agosto 2009 n. 102) ;
* Verbale di accertamento dell’handicap (art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992 n.104)
* Fotocopia carta d’identità beneficiario ed eventuale dichiarante;
* Fotocopia attestazione ISEE;

Composizione nucleo familiare:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome | Data nascita | Stato civile | Grado di parentela | Professione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Persone obbligate all’assistenza, ai sensi dell’art.433 del C.C. e degli artt.570 e 591 del C.P.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome e Data nascita | Indirizzo | Stato civile | Grado di parentela | Professione | Telefono |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Compartecipazione economica in base ai regolamenti di ciascun Comune fino a nuove determinazioni.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore Segretariato Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 - 14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) e DELLA NORMATIVA NAZIONALE**

# **Gestione Associata Servizi Socio-Assistenziali**

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo alla ***Gestione Associata dei Servizi Socio-Assistenziali*** sarà improntato ai principi di **correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti**.

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati **riguardano**:

[X] dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita;

[X] situazione familiare, immagini, elementi caratteristici della identità fisica, psichica, economica, culturale, sociale.

[X] situazione economica

[X] situazione finanziaria

[X] situazione patrimoniale

In particolare sono previsti trattamenti di **dati sensibili**:

[X] dati inerenti l’origine razziale o etnica

[X] salute, vita o orientamento sessuale

[X] dati genetici e biometrici

[ ] opinioni politiche

[ ] convinzioni religiose o filosofiche

[ ] appartenenza sindacale

[ ] orientamento sessuale

[ ] dati genetici e biometrici

[ ] dati relativi a condanne penali

Dettagli: *al fine di migliorare il servizio erogato e di renderlo più adeguato alle necessità specifiche dell’utenza, possono essere raccolte informazioni inerenti la presenza di specifici disturbi o situazioni di disabilità. A tal fine, sono predisposte apposite misure di sicurezza, che minimizzino il trattamento dei dati stessi.*

I dati raccolti saranno trattati **in quanto**:

[X] il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;

Dettagli: *il trattamento dei dati viene effettuato nell'ambito di un servizio a domanda individuale.*

[X] 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;

Dettagli: *si configurano come servizi alla persona ai sensi del D.Lgs. 267/00; per il trattamento di categorie particolari di dati personali si richiama anche l'art. 2-sexies del D.Lgs 196/03 .*

I dati personali forniti saranno **oggetto** di:

[X] raccolta

[X] registrazione

[X] conservazione

[X] consultazione

[X] uso

[X] comunicazione mediante trasmissione

In caso di comunicazione i dati saranno trasmessi a:

[X] Soggetti appaltatori di specifici servizi

[X] Altre Pubbliche Amministrazioni

Il trattamento:

[X] non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

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

Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'**età inferiore ai 14 anni**, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

*In particolare sono state adottate le seguenti* ***misure di sicurezza****:*

[X] Sistemi di autenticazione

[X] sistemi di autorizzazione

[X] sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro)

[X] minimizzazione;

[--] cifratura;

[X] misure specifiche per assicurare la continua riservatezza, integrità, disponibilità e resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali;

[X] procedure specifiche per provare, verificare e valutare regolarmente l’efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento;

[X] Procedure per provare, verificare e valutare regolarmente l’efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento.

I dati personali vengono conservati:

[X] a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa

[--] per un periodo di ........... anni in quanto .............................

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:

* *di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa*
* *di accesso ai dati personali;*
* *di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano (nei casi previsti dalla normativa);*
* *di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);*
* *alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);*
* *di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;*
* *di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)*
* *di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti*
* *di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82)*

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti (ivi incluse la garanzia del regolare espletamento delle funzioni comunali di cui all’art. 13 comma 1 del DLgs 267/2000 ss.mm. e dell’esattezza dei dati ai sensi dell’art. 5 comma 1 lettera d del GDPR), prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L’esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l’invio di una **richiesta** anche mediante email a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto** | **Dati anagrafici** | **Contatto tel.** | **email** |
| Titolare | Comune di Lanciano | 0872-7071  **800 015 810** | [comune.lanciano.chieti@legalmail.it](mailto:comune.lanciano.chieti@legalmail.it) |
| Responsabile  /  Designato | Dirigente Settore Servizi alla persona  Dott.ssa Giovanna SABBARESE | 0872-707651 | [sabbarese@lanciano.eu](mailto:sabbarese@lanciano.eu) |
| DPO  (Responsabile Protezione Dati) | Infoteam srl  Avv. Raffaella Guiducci | 0854516370  3387403351 | [guiducci@goinfoteam.it](mailto:guiducci@goinfoteam.it) |

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei sui diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **Link** |
| Pagine web del Titolare | <http://www.lanciano.eu> |
| Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE) | <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/6264597> |
| Dlgs 101/2018 | <http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-04&atto.codiceRedazionale=18G00129&elenco30giorni=true> |
| Dlgs 196/2003 così come rinovellato dal Dlgs 101/2018 | <https://www.garanteprivacy.it/codice> |
| Garante europeo della protezione dei dati (GEPD) | <https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it> |
| Garante italiano per la protezione dei dai personali | <https://www.garanteprivacy.it/web/guest> |

# IL TITOLARE

***Comune di Lanciano - Piazza Plebiscito, 59 - 66034 Lanciano (CH) P.I. 00091240697***eMail Certificata: **comune.lanciano.chieti@legalmail.it**  
*Tel. 0872-7071 - Numero Verde* ***800 015 810***

**www.lanciano.eu**

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

◻**esprimo il consenso** ◻**NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

◻**esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa.

◻**esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***