

AL COMUNE DI SAN TEODORO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA GRAZIA DELEDDA, snc
07052 SAN TEODORO

OGGETTO: Istanza Programma sperimentale CONTRIBUTI ECONOMICI IN LUOGO DI SERVIZI PER FAVORIRE LA PERMANENZA DEI SOGGETTI DISABILI NEL PROPRIO DOMICILIO.

__l__ sottoscritt _____ nat ____ a _____

il ____/____/____ C.F. _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e mail: _____

nella sua qualità di:

- diretto interessato
- genitore
- legale rappresentante
- amministratore di sostegno
- familiare di riferimento
- altro _____

Del/della signor/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. ____ C.F. _____

Telefono _____ e mail: _____

Beneficiario di un progetto personalizzato di cui alla Legge 162/98, alla data del 20.12.2022,

RICHIEDE

di beneficiare dei contributi di cui al ***Programma sperimentale contributi economici in luogo di servizi per favorire la permanenza dei soggetti disabili nel proprio domicilio***, e a tal fine

DICHIARA

- che il beneficiario risulta residente e domiciliato/a nel Comune di San Teodoro alla data di pubblicazione del presente avviso;
- che il beneficiario risulta titolare di certificazione di Handicap grave ai sensi della legge 104/92, articolo 3, comma 3 e che ha attivo, alla data di pubblicazione del presente avviso, un piano personalizzato di cui alla legge 162/98, con un punteggio della scheda salute pari o superiore a 35 punti;
- che il beneficiario non ha usufruito, nell'annualità 2022, delle provvidenze di cui alle L.R. 20/97 ss.mm.ii ;

- che il beneficiario non ha usufruito, nell'annualità 2022, di un progetto Ritornare a casa PLUS;
- che il valore dell'ISEE socio-sanitario 2022, con scadenza al 31.12.2022, risulta pari a _____;
- di aver letto e di conoscere i contenuti dell'Avviso pubblico comunale per l'erogazione del contributo di cui al Programma sperimentale in oggetto;
- che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di San Teodoro potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 del DPR 445/2000;
- di essere consapevole che, nel caso in cui l'Ufficio Servizi Sociali accertasse l'ammissibilità dell'istanza, il contributo sarà assegnato a titolo di rimborso per l'acquisizione di servizi di assistenza e supporto al domicilio (assistenza domiciliare tramite assunzione diretta di assistente familiare o attraverso convenzioni con Cooperative sociali), i quali dovranno essere debitamente rendicontati, attraverso la presentazione di relative buste paghe o fatture. Nel caso di assunzione diretta, la titolarità e la responsabilità nella scelta e nella gestione del rapporto di lavoro sono esclusivamente del beneficiario. A suo carico sono anche gli oneri assicurativi e previdenziali riguardanti il personale impiegato che sono ricompresi nell'importo del contributo riconosciuto. La contrattualizzazione del personale dovrà avvenire in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi per l'assistenza alle persone non autosufficienti.

A tal fine allega:

- Verbale riconoscimento Handicap grave di cui alla legge 104/92, art.3 comma 3;
- ISEE socio-sanitario 2022, con scadenza al 31.12.2022;
- Scheda salute con punteggio pari o superiore a 35 punti
- Copia documento di identità del beneficiario e/o del richiedente;
- Copia codice fiscale del beneficiario e/o del richiedente;
- Copia codice IBAN intestato al beneficiario del piano personalizzato di cui alla legge 162/98.

San Teodoro, lì _____

Firma del Dichiarante

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

San Teodoro li _____

Firma per accettazione
