Domanda per l'accesso agli interventi agevolati di assistenza domiciliare

Spettabile
TERRITORIO VAL D'ADIGE
COMUNI DI TRENTO, ALDENO, CIMONE E GARNIGA
TERME
GESTIONE ASSOCIATA - Servizio Welfare e Coesione sociale
Via Bronzetti, 1 – 38122 Trento

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)_

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____) in _____ n. _____
(comune di residenza) (prov.) (indirizzo)

telefono _____ recapito corrispondenza _____

in qualità di diretto interessato

a favore dell'interessato/a signor/ra _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nata all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____) in _____ n. _____
(comune di residenza) (prov.) (indirizzo)

CHIEDE

il/i seguente/i intervento/i agevolato/i¹ con emissione della fattura elettronica:

aiuto domiciliare e di sostegno alla persona

servizio pasti a domicilio

servizio pasti presso strutture/Centro servizi

telesoccorso/ telecontrollo

ammissione a prestazioni di cura e igiene presso il Centro servizi di _____

bagno assistito doccia assistita parrucchiere/barbiere manicure e pedicure

prestazioni con valutazione e invio del Servizio sociale e adempimenti Icef²:: bagno assistito doccia assistita

Dichiara altresì

(la dichiarazione riguarda la persona per la quale viene richiesto l'intervento)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445):

1. codice fiscale
2. cittadinanza: italiana secondo le risultanze del Comune di..... /cittadinanza
3. stato civile:
 celibe/nubile coniugato/a vedovo/a
 legalmente separato/a (sentenza/omologa Tribunale din. di data)³
 di fatto separato/a
 in attesa della sentenza di separazione
 divorziato/a (sentenza Tribunale di n. di data)

¹ Con la presente domanda l'istante chiede il finanziamento del/degli interventi da parte dell'Amministrazione comunale, impegnandosi a versare l'eventuale compartecipazione alla spesa prevista.

² Per le sole prestazioni di cura e igiene con valutazione e invio del Servizio sociale, si compilano anche i p.ti 3 e 4 e si dichiara la parte su adempimenti Icef

³ Per i cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea tali atti, rilasciati dalla competente autorità di uno Stato estero, devono essere documentati. Fatte salve diverse previsioni della vigente normativa o di accordi internazionali, le firme apposte su questi atti, formati all'estero da autorità estere e redatti in lingua straniera, devono essere legalizzate dalle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero. Al medesimo documento va allegata inoltre una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero dalla rappresentanza.

4. che il nucleo familiare si compone di⁴:

Cognome e nome	luogo e data di nascita

Il sottoscritto **dichiara inoltre:**

- di aver già presentato e sottoscritto:

la dichiarazione sostitutiva ICEF valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (L.P. 1 febbraio 1993 n. 3 e deliberazioni attuative della Giunta provinciale) presso un CAF con periodo di riferimento della situazione reddituale e patrimoniale **anno 20**___;

la dichiarazione per la valutazione della condizione economica ai fini della determinazione della quota di compartecipazione **anno 20**___ presso un istituto di patronato e assistenza sociale o uno sportello periferico di informazione e assistenza al pubblico della Provincia;

per quanto concerne le due dichiarazioni riferite alla valutazione della condizione economica, in alternativa a quanto sopra:

- di essere a conoscenza:

che nel caso di attivazione di interventi con carattere d'urgenza la presentazione dei due documenti (dichiarazione sostitutiva ICEF e dichiarazione per la valutazione della condizione economica) entro il 20 del mese comporta la decorrenza della quota dal 1° giorno del mese precedente, mentre per le dichiarazioni presentate dal 21° giorno fino alla fine del mese le quote decorreranno dal primo giorno del mese di presentazione. La mancata presentazione dei due documenti indicati comporta l'applicazione della quota massima di compartecipazione senza tetto massimo mensile di spesa, prevista e definita dalla disciplina vigente in materia per ogni intervento richiesto;

ovvero

- dichiara che

non intende presentare la dichiarazione sulla situazione economica e, pertanto, accetta la quota massima senza tetto massimo mensile di spesa, prevista e definita dalla disciplina vigente in materia per ogni intervento richiesto.

Solo per il servizio pasti a domicilio: attivazione di un sms di avviso (alert) sul cellulare di un familiare/persona di riferimento in caso di mancata consegna del pasto (non concordata preventivamente)

AUTORIZZA numero di cell.familiare/persona di riferimento _____

NON AUTORIZZA

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere a conoscenza:

1 - della normativa che disciplina i requisiti, i criteri e le modalità di concessione dell'intervento [contenuta nella L.p n. 13/2007, nonché nelle Determinazioni per l'esercizio delle funzioni socio assistenziali, approvate dalla Giunta provinciale con Deliberazione n. 2422 dd. 09/10/2009 e n. 2879 dd. 27/11/2009, mantenute in vigore dal D.P.P. 9/4/2018 n. 3-78/Leg.] nonché la quota unitaria di compartecipazione alla spesa e il tetto massimo mensile di spesa, introdotto con deliberazione della Giunta provinciale 23/03/2015 n. 477 con valutazione della situazione economico patrimoniale definita in base al nuovo disciplinare

⁴ E' necessario indicare tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico risultante al momento della presentazione della domanda, con le eccezioni previste dalla Disciplina Icef di settore, approvata con deliberazione di Giunta provinciale 23.03.2015 n. 477 e s.m. e i., e, per quanto ivi non indicato, dalle Disposizioni Icef generali in vigore sempre al momento della presentazione della domanda.

approvato con deliberazione di Giunta 12/12/2016, definiti sulla base dell'indicatore ICEF [contenuta nella Disciplina Icef di settore, approvata con deliberazione di Giunta provinciale 23.03.2015 n. 477 e s.m. e i., e, per quanto ivi non indicato, dalle Disposizioni Icef generali in vigore sempre al momento della presentazione della domanda];

2 - della quota di compartecipazione unitaria alla spesa per i servizi richiesti con il tetto massimo mensile, indicati nell'ATTESTAZIONE DELL'INDICATORE ICEF riferita alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno 20 ___;

3 - di impegnarsi a versare la quota di compartecipazione alla spesa, indicata nella fattura elettronica, determinata in base al coefficiente ICEF e richiesta dall'amministrazione comunale per la fruizione dell'intervento entro il termine indicato nella fattura, decorso inutilmente il quale, verranno applicati gli interessi legali;

4 - che la Giunta provinciale da ultimo con deliberazione 12/12/2016 n. 2256 ha stabilito che la quota calcolata come indicato al precedente punto 2 ha validità fino al 31 dicembre del quarto anno successivo all'anno del reddito e del patrimonio considerato nella dichiarazione presentata al Patronato. L'eventuale rinnovo va presentato tra luglio e dicembre dell'anno di scadenza. In caso di mancato rinnovo entro la scadenza verrà applicata, dal 1° gennaio dell'anno successivo, la quota massima senza tetto massimo mensile di spesa. Durante il periodo di validità della dichiarazione, sempre tra luglio e dicembre, è comunque possibile presentare una nuova dichiarazione per il ricalcolo della quota che verrà applicata solamente se le quote rideterminate sono più favorevoli. In tal caso le nuove quote avranno decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo e valgono per tre anni;

5 - di dovere **comunicare ogni variazione** relativa ai requisiti che danno titolo all'intervento richiesto, quale il cambio residenza al di fuori del Territorio Val d'Adige;

6 - che l'amministrazione comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

7 - di essere informato :

- che la domanda di prestazioni di cura ed igiene presso centri servizi viene archiviata d'ufficio se il richiedente non fruisce delle prestazioni richieste per un periodo di un anno, fatta salva comunicazione da parte dello stesso di interesse alla prosecuzione, inviata all'Amministrazione comunale massimo un mese dopo la scadenza dell'anno;

- che ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento europeo n. 1169/2011 relativo alla fornitura di informazioni sugli alimenti ai consumatori per il servizio pasti a domicilio e presso struttura, se l'utente soffre di allergie od intolleranze alimentari, l'interessato è invitato a segnalarlo valutando a propria discrezione se allegare al presente modulo corretta e completa certificazione medica;

Inoltre, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trento (email: segreteria_generale@comune.trento.it; sito web: <http://comune.trento.it>);

- Responsabile per la protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (email: servizioRPD@comunitrentini.it; sito web: <http://www.comunitrentini.it>);

- il trattamento ha ad oggetto le seguenti categorie di dati: dati personali ordinari (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, domicilio, situazione familiare, numero di telefono, email, codice fiscale, numero carta identità, passaporto o patente), dati particolari (inerenti l'origine razziale, l'etnia), dati finanziari (situazione economico-finanziaria, patrimoniale, fiscale);

- i dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità: attivazione degli interventi di assistenza domiciliare richiesti, ai sensi della L.P. 13/2007 recante "Politiche sociali in Provincia di Trento", della relativa disciplina attuativa nonché delle Determinazioni per l'esercizio delle funzioni socio-assistenziali approvate dalla Giunta provinciale con deliberazioni n. 2422 del 9 ottobre 2009 e n. 2879 del 27 novembre 2009 mantenute in vigore dal D.P.P. 9 aprile 2018 n. 3-78/Leg. Possono essere trattati anche per finalità statistiche;

- la base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico;

- il trattamento riguarda anche categorie particolari di dati personali, in particolare dati riguardanti l'origine razziale, l'etnia, ai sensi della L.P. 13/2007 recante "Politiche sociali in Provincia di Trento", della relativa disciplina attuativa nonché delle Determinazioni per l'esercizio delle funzioni socio-assistenziali approvate dalla Giunta provinciale con deliberazioni n. 2422 del 9 ottobre 2009 e n. 2879 del 27 novembre 2009 mantenute in vigore dal D.P.P. 9 aprile 2018 n. 3-78/Leg.;

- i dati sono raccolti dai seguenti soggetti pubblici e privati tramite la cui collaborazione si procede all'accertamento e alla verifica del contenuto dell'istanza e delle dichiarazioni ricevute dall'amministrazione comunale, in particolare: I.N.P.S., Anagrafi comunali, A.P.A.P.I, Agenzia delle Entrate, Camere di Commercio, Agenzia del Lavoro, Uffici Catasto e Ufficio del Libro fondiario di Trento, I.T.E.A., Cinformi, Atas, gestori pubblici servizi (a titolo esemplificativo: Dolomiti Energia Spa, Enel) Fondazione Comunità Solidale, Fondazione Crosina Sartori Cloch;

- i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza;

- i dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati, che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso. In particolare: Provincia Autonoma di Trento, Cooperative sociali, R.S.A., altri Enti pubblici, Istituti, Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni. Inoltre ai fini dell'accertamento e della verifica del contenuto dell'istanza e delle dichiarazioni ricevute dall'amministrazione comunale: I.N.P.S., Anagrafi comunali, A.P.A.P.I, Agenzia delle Entrate, Camere di Commercio, Agenzia del Lavoro, Uffici Catasto e Ufficio del Libro fondiario di Trento, I.T.E.A., Cinformi, Atas, gestori pubblici servizi (a titolo esemplificativo: Dolomiti Energia Spa, Enel) Fondazione Comunità Solidale, Fondazione Crosina Sartori Cloch. Possono essere comunicati all'Autorità Giudiziaria al fine dell'adozione di misure di protezione delle persone prive in tutto o in parte di autonomia.

- I dati non sono oggetto di diffusione.

- I dati non sono oggetto di trasferimento all'estero.

- I dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del Servizio Welfare e Coesione sociale.

- Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per le finalità di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali ad es. attività di controllo). Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Trento possa attivare l'intervento richiesto.

- I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

I diritti dell'interessato sono: richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano; • ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile; • richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; • ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; • richiedere la portabilità dei dati; aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano; • opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati; • proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

- Firma dell'interessato/tutore/amministratore di sostegno con rappresentanza/delegato:

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

- In caso di persona sottoposta a curatela/amministrazione di sostegno senza rappresentanza, controfirma del curatore/amministratore di sostegno senza rappresentanza.

Luogo e data

Firma

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata - unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore - all'ufficio competente via fax, all'indirizzo di posta elettronica certificata servizio.welfare@pec.comune.trento.it, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

SERVIZIO WELFARE E COESIONE SOCIALE

L'identità del dichiarante è stata da me accertata mediante:

- esibizione di documento di identità (tipo, numero) o conoscenza diretta copia fotostatica del documento di identità allegata alla domanda

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale
(cognome, nome e qualifica)

.....

.....

Timbro dell'ufficio

In alternativa, nel caso in cui l'interessato si trovi temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, può firmare il coniuge o, in sua assenza, il figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado:

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

in qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del/della signor/a di cui sopra, con la presente dichiarazione e nell'interesse dello/a stesso/a, dichiaro e richiedo sotto la mia responsabilità quanto sopra ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle Determinazioni provinciali in materia di assistenza.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

SERVIZIO WELFARE E COESIONE SOCIALE

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla Sig./Sig.ra. _____ identificato/a previa esibizione

di _____ n. _____ rilasciato il _____

da _____.

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale
(cognome, nome e qualifica)

.....

.....

Timbro dell'ufficio