



Comune di Porto Torres

Al Dirigente

Area AA.GG., personale, contratti, appalti, sport,
cultura, turismo, politiche sociali

Dott. Flavio Cuccureddu

Tipologia Progetto: Nuovo Progetto Rinnovo Rinnovo CON RIVALUTAZIONE

OGGETTO: L. 162/98 - RICHIESTA piano personalizzato di sostegno a favore di persona con handicap grave. Programma 2021- ANNO 2022 . Scadenza 15/04/2022

R
I
C
H
I
E
S
T
E

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n _____

Codice Fiscale _____ Tel _____

CELLULARE (dato obbligatorio) _____

E-MAIL (dato obbligatorio) _____ @ _____

(il numero di cellulare e la mail indicati saranno i mezzi ufficiali con i quali il comune invierà eventuali comunicazioni.)

in qualità di

- Destinatario Del Piano
- Genitore Titolare Della Potestà / Incaricato Della Tutela
- Amministratore Di Sostegno - allegare provvedimento Giudice)
- Familiare di riferimento (indicare il rapporto di parentela) _____

CHIEDE

che venga predisposto il Piano Personalizzato di sostegno ai sensi della L 162/98

a favore di

Se medesimo

Oppure

Cognome e nome

luogo e data di nascita _____

residente a Porto Torres (SS) in Via _____ n _____

Codice Fiscale _____ Tel _____

B
E
N
E
F
I
C
I
A
R
I
O



Comune di Porto Torres

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Porto Torres
2. che il beneficiario è portatore di handicap grave ai sensi dell'art 3 comma 3 della L 104/92
3. che in favore del destinatario del piano:
 - È Stato nominato un tutore o amministratore di sostegno;
 - Non è stato nominato un tutore o amministratore di sostegno;
 - È in corso la procedura di nomina del tutore/amministratore di sostegno;

DICHIARA altresì quanto segue:

SCHEDA SOCIALE

PARTE PRIMA

1. COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE DEL BENEFICIARIO

Cognome	Nome	Età	Relazione parentela con il beneficiario	numero di ore assistenza giornaliera

2. Età del beneficiario: _____

3. Servizi pubblici fruiti settimanalmente

Indicare i servizi pubblici di cui fruisce la persona con disabilità grave (inserimenti lavorativi, riabilitativi, assistenziali, del tempo libero, trasporto ecc.) Non dovranno essere indicati i servizi erogati con i fondi della L. n. 162/1998, l'assistenza scolastica di base stabilita e garantita per legge dalla L. n. 104/1992, né i servizi pagati privatamente e interamente dalle famiglie.

Servizio pubblico fruito	Ore settimanali	Numero settimane in un anno



Comune di Porto Torres

4. Carico assistenziale familiare

Indicare le attività e le ore impegnate dal beneficiario fuori dal nucleo familiare.

Dal carico assistenziale familiare, assistenza garantita dai componenti il nucleo familiare, massimo 24 ore al giorno, dovranno essere detratte le ore di frequenza scolastica, le ore di asilo nido, le ore di scuola materna, le ore di lavoro effettuate, le ore di assistenza domiciliare erogati da enti pubblici (Comuni, PLUS, ecc.) ecc.

Carico Assistenziale	N Ore giornaliera	N settimane in 1 anno

5 Particolari situazioni di disagio: indicare la situazione che

- 1. persone con disabilità grave che vivono sole
- 2. compresenza di più persone con disabilità grave nello stesso nucleo familiare che presentano il piano personalizzato;
- 3. persone con disabilità grave che vivono con soli familiari di età superiore ai 75 anni o con familiari affetti da gravi patologie con certificazione di accompagnamento
- 4. famiglie con persona con disabilità grave a carico dove è presente un solo genitore o, in assenza di genitori, un familiare convivente;
- 5. presenza nel nucleo familiare di bambini di età inferiore ai tre anni

Luogo e data _____

FIRMA



Comune di Porto Torres

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n _____

Codice Fiscale _____

in qualità di

- Destinatario Del Piano
- Titolare Della Potestà Genitoriale/ Incaricato Della Tutela
- Amministratore Di Sostegno
- Familiare di riferimento (indicare il rapporto di parentela) _____

NOME E COGNOME _____ Codice Fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che la persona destinataria del piano ha percepito nell'anno 2021 i seguenti emolumenti:

1. Pensione Invalidità civile € _____ Importo annuale

9. Altro (specificare) _____ € _____ Importo annuale

_____ Importo annuale

2. Indennità di frequenza € _____ Importo annuale

3. Indennità di accompagnamento € _____ Importo annuale

4. Assegno sociale € _____ Importo annuale

5. Pensioni o indennità INAIL € _____ Importo annuale

6. Indennità /pensione di guerra o servizio € _____ Importo annuale

7. Altri contributi da Comuni e Aziende ASL € _____ Importo annuale

8. Assegni mensili continuativi erogati dalla Regione per particolari categorie di cittadini:

- L.R. n. 27/83 – (talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni) € _____ Importo annuale

- L.R. n. 11/85 – (nefropatici) € _____ Importo annuale

- L.R. n. 20/97 – (patologie psichiatriche) € _____ Importo annuale

- L.R. n. 9/2004 – (neoplasie maligne) € _____ Importo annuale

Luogo e data _____

FIRMA



Comune di Porto Torres

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai Suoi dati personali di cui il Comune di Porto Torres entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è il Comune di Porto Torres, Piazza Umberto I n.1 – 07046 (SS). Il Titolare può essere contattato via PEC all'indirizzo: comune@pec.comune.porto-torres.ss.it o telefonicamente al numero: 079 5008000

2. Responsabile della Protezione Dati (RPD)

Il Responsabile della protezione dati (RPD) Mario Baroli della Sardat può essere contattato via e-mail al seguente indirizzo istituzionale: rpd@comune.porto-torres.ss.it

3. Finalità del trattamento dei dati

I Suoi dati personali sono trattati esclusivamente per adempimenti connessi all'attività dell'Ente, in particolare per le seguenti finalità:

- a. presentazione Piani personalizzati ai sensi della legge 162/98 ;
- b. adempiere a obblighi istituzionali, amministrativi, contabili e fiscali previsti dalle norme di legge o dai regolamenti;
- c. soddisfare esplicite richieste di Enti o Autorità abilitate da disposizioni di legge;
- d. assolvere a Sue specifiche richieste.

4. Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato con sistemi manuali, analogici ed automatizzati atti a gestire, trasmettere e memorizzare i Suoi dati con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento. Il trattamento sarà effettuato in osservanza delle misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche volte a prevenire l'alterazione, la distruzione, la perdita, il furto e l'uso improprio o illecito dei dati. I dati sono trattati esclusivamente da personale incaricato del trattamento secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento. I dati non saranno comunicati a soggetti terzi salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per l'adempimento delle richieste.

5. Base giuridica del trattamento

Base giuridica del trattamento dei Suoi dati personali per le finalità sopra indicate è l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Comune di Porto Torres ai sensi dell'art. 6 par.1 lett. e) del GDPR.

6. Natura del conferimento

I dati personali sono conferiti dall'interessato. Il conferimento dei dati per le finalità sopra illustrate è obbligatorio. Il mancato, parziale o inesatto conferimento determina l'impossibilità di erogare i servizi richiesti o di costituire il rapporto contrattuale e dare corretta esecuzione allo stesso.

7. Durata del trattamento

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di tempo necessario al perseguimento delle finalità in oggetto e per un tempo pari alla durata contrattuale, nel rispetto dei tempi prescritti dalla legge. I suoi dati personali saranno inoltre trattati per il tempo necessario ad adempiere agli obblighi istituzionali previsti da norme di legge o regolamento.

8. Destinatari e trasferimento dei dati

I Suoi dati personali, limitatamente alle finalità previste dalla legge, o per le quali esiste esplicito consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi in conseguenza ad obblighi di legge e per effetto di determinazioni



Comune di Porto Torres

convenzionali tra il Comune di Porto Torres ed i terzi medesimi. I Suoi dati non saranno oggetto di trasferimento verso Stati terzi non appartenenti all'Unione Europea né verso organizzazioni internazionali, né saranno soggetti a diffusione.

9. Diritti dell'interessato

L'interessato potrà esercitare i diritti specificati negli articoli da 15 a 21 del GDPR, di seguito indicati:

- **Diritto di accesso** ai dati personali ovvero a conoscere se sia o meno in corso un trattamento dei propri dati, per quali finalità e per quali tipologie di dati, nonché i destinatari e il periodo di conservazione dei medesimi (art.15);
- **Diritto alla rettifica** ovvero il diritto ad ottenere, senza ingiustificato ritardo, la modifica dei propri dati inesatti da parte del titolare del trattamento (art.16);
- **Diritto alla cancellazione (“diritto all’oblio”)** ovvero il diritto di ottenere senza ingiustificato ritardo la cancellazione dei dati personali che la riguardano, da parte del Titolare del trattamento, per i motivi di cui alla relativa disposizione del GDPR ivi specificamente inclusa la possibilità di revoca del consenso (art.17)
- **Diritto di limitazione** del trattamento, ovvero di limitare l'utilizzo dei dati da parte del titolare del trattamento nei seguenti casi: contestazione dell'esattezza dei dati, opposizione al trattamento in caso di trattamento illecito, utilizzo per fini di esercizio di diritti in sede giudiziaria e contestuale eccesso di trattamento da parte del titolare, nelle more della verifica sulla prevalenza degli interessi legittimi del titolare rispetto a quelli dell'interessato (art. 18);
- **Diritto alla portabilità** dei dati, ovvero il diritto di ricevere i suoi dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico su cui trasferirli verso altro titolare, nel caso in cui il trattamento avvenga sulla base del consenso ovvero sia eseguito con mezzi automatizzati (art.20);
- **Diritto di opposizione** al trattamento dei suoi dati personali (art. 21).

L'interessato può esercitare i propri diritti inviando una richiesta all'indirizzo PEC del Comune di Porto Torres indicato al punto 1. della presente informativa, nonché inviando una richiesta all'indirizzo e-mail del Responsabile per la Protezione Dati: rpd@comune.porto-torres.ss.it

Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Porto Torres e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella PEC intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

10. Diritto di reclamo

L'interessato potrà proporre reclamo al Garante della privacy - Piazza Venezia n.11 - 00186 – Roma www.garanteprivacy.it

11. Ulteriori informazioni

Ulteriori informazioni in merito al trattamento dati personali svolto dal Comune di Porto Torres potranno essere direttamente richieste al Responsabile per la Protezione Dati all'indirizzo mail: rpd@comune.porto-torres.ss.it

LUOGO, _____ DATA, _____

Per presa visione e accettazione, l'interessato:

Firma)