

Allegato A)

**BANDO 2025 PER L'EROGAZIONE INTERVENTI DI ASSISTENZA DIRETTA E INDIRECTA A FAVORE
DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI A BASSO BISOGNO ASSISTENZIALE E DI PERSONE
IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ CON NECESSITÀ DI SOSTEGNO INTENSIVO ELEVATO (MISURA B2).
FNA ANNUALITÀ 2024 – ESERCIZIO 2025**

MODULO DI RICHIESTA

Tipo di progetto richiesto:

- buono sociale mensile per caregiver familiare
- buono sociale mensile per personale di assistenza regolarmente impiegato
- strumenti di assistenza diretta

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via/piazza

Codice Fiscale

Telefono/cellulare

E-mail

in qualità di (barrare l'opzione interessata):

- beneficiario
- tutore/curatore/amministratore di sostegno
- genitore/familiare
- caregiver

Chiede che venga erogato un BUONO o uno STRUMENTO DI ASSISTENZA DIRETTA relativo al BANDO FNA 2025 a favore di:

Cognome e nome

nato/a a

il

residente a

in via/piazza

Codice Fiscale

Telefono/cellulare

Il beneficiario:

- è persona già in carico (ovvero beneficiaria) alla misura B2 con annualità precedente
- è persona di nuovo accesso

ALLEGATI:

- copia fotostatica della carta d'identità e del codice fiscale del beneficiario e del richiedente;
- per i minori, attestazione I.S.E.E. ordinario in corso di validità;
- per adulti e anziani, attestazione I.S.E.E. sociosanitario in corso di validità;
- verbale di accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità (art. 20 l. 3 agosto 2009, n. 102), dal quale emerga il riconoscimento dell'Indennità di Accompagnamento (L. 18/1980 e successive modifiche L. 508/1988);
- commissione medica per l'accertamento dell'handicap, dal quale emerga il riconoscimento della gravità secondo l'art. 3 comma 3 della Legge n. 104/1992;
- stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva di certificazione della residenza e dello stato di famiglia;
- decreto di nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno (se presente);
- preventivo dei costi di realizzazione dello strumento di assistenza diretta (per lo strumento C);
- contratto di assunzione assistente familiare regolarmente impiegato (per lo strumento B);
- copia dell'IBAN del conto corrente bancario / postale.

Informativa ai sensi del D.lgs del 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento Europeo UE 679/16.

Si informa la S.V. che i dati personali sopra riportati sono utilizzati per la concessione della prestazione sociale richiesta e sono utilizzati con modalità e procedure strettamente necessarie allo scopo. Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'ottenimento della prestazione sociale richiesta e un eventuale rifiuto da parte della S.V. impedisce di dar seguito alla presente richiesta.

Il trattamento è realizzato secondo le prescrizioni stabilite dal D. Lgs del 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., nonché dal Regolamento Europeo attraverso l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale. La S.V. ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati. Ha, altresì, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco e opporsi al trattamento.

Titolare del trattamento è l'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona Valle Imagna – Villa d'Almè.

Il Data Protection Officer – DPO – individuato dall'Azienda CSA COESI nella persona dell'incaricato Giorgio Balossi, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: dpo@ascimagnavilla.bg.it; telefono: 0350063511.

Dei dati forniti possono venire a conoscenza i soggetti preposti alla pratica, in qualità di incaricati del trattamento.

Luogo e data

Il dichiarante
