

Spett.le Comune di Crotona

P.zza della Resistenza, 1

88900 – Crotona

protocollocomune@pec.comune.crotona.it

Accesso al contributo economico concesso ai caregiver familiari per gli anni 2018-2019-2020 (residuo) e per gli anni 2021-2022 finalizzato al sostegno del ruolo di cura e di assistenza (Decreti Ministeriali 28 Dicembre 2021 e 17 Ottobre 2022), in attuazione dell'art. 1 della Legge n. 205/2017) nei comuni dell'Ambito territoriale sociale di Crotona (Comuni di Belvedere Spinello, Crotona, Cutro, Isola di Capo Rizzuto, Rocca di Neto, San Mauro Marchesato e Scandale). CUP: F91J21000040002 anno 2021 - CUP: F89G22000240002 anno 2022– DGR N. 737/2022 e N. 162/2023

ISTANZA PER IL CONTRIBUTO PER CAREGIVER FAMILIARE.

Il/lasottoscritta.....nato/ail
.....residente ain via n.
CapCodice fiscale.....
Tel. Cell.email:.....
PEC.....

VISTO l'Avviso dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotona relativo all'intervento a favore del caregiver familiare;

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà soggetto alla conseguenza di cui al Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA sotto la propria responsabilità

di essere il CAREGIVER FAMILIARE che fornisce assistenza continuativa prevalente e globale al Sig./Sig.ra _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____, residente a
(____) in _____ n. _____

in qualità di: barrare le seguenti informazioni (obbligatorie)

- Coniuge;
- Altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76;

- Familiare e/o affine di secondo grado (specificare il grado di parentela)_____;

Barrare una delle seguenti condizioni in cui ci si trova:

1. Caregiver di persone in condizione di disabilità gravissima come definita all'art. 3 del DM 26 Settembre 2016 "Persone beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 11 febbraio 1980, n. 18, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013, e per le quali sia verificata almeno una delle seguenti condizioni":

- Persone in condizioni di coma, stato vegetativo (SV) oppure stato di minima coscienza (SMC) e con punteggio nella scala GCS ≤ 10 ;
 - Persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa;
 - Persone con grave o gravissimo stato di demenza con punteggio sulla scala CDRS =4;
 - Persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala AIS di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione A o B;
 - Persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare, 1) con bilancio muscolare complessivo < 1 ai 4 arti alla scala MRC; 2) con punteggio alla EDSS > 9 ; 3) in stadio 5 di Hoehn e Yahr Mod;
 - Persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500,1000,2000 hertz nell'occhio migliore;
 - Persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
 - Persone con diagnosi di ritardo mentale grave o profondo secondo classificazione DSM-5, con scala QI ≤ 34 e con punteggio sulla scala LAPMER ≤ 8 ;
 - Ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.
- 2. Caregiver di coloro che non hanno avuto accesso alle strutture residenziali** a causa delle disposizioni normative emergenziali, comprovata da idonea documentazione;
- 3. Programmi di accompagnamento** finalizzati alla deistituzionalizzazione e al raggiungimento del caregiver con la persona assistita;

Si dichiara inoltre

- che la persona assistita è in vita alla data di presentazione della domanda;
- di possedere un valore ISEE ordinario pari ad € _____;
- di percepire altri contributi pari ad euro _____;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarlo in tutte le sue parti.

A TAL FINE DICHIARA

che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti: *(inserire la X alla propria condizione familiare)*

CONDIZIONE FAMILIARE	SI	NO
1) PRESENZA DI PERSONA DISABILE (ART. 3 COMMA 3 1.104/92) ULTERIORE RISPETTO AL DISABILE GRAVISSIMO		
2) PRESENZA DI ALMENO UNA PERSONA ANZIANA (>65 ANNI) DIVERSO DAL DISABILE GRAVISSIMO ASSISTITO		
3) PRESENZA DI UN MINORE DIVERSO DAL DISABILE GRAVISSIMO		

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto per la figura del CAREGIVER FAMILIARE ai sensi della DGR DGR N. 737/2022 E N. 162/2023

A TAL FINE ALLEGA:

- Certificazione sanitaria rilasciata da una struttura pubblica attestante la patologia determinante dipendenza vitale e il grado di non autosufficienza/gravità, secondo le schede di riferimento di cui all'art. 3 del DM 26 Settembre 2016;
- Verbale di riconoscimento dell'invalidità civile al 100% e dell'indennità di accompagnamento, in corso di validità;
- Certificazione ai sensi dell'art. 3 co. 3 della L. n. 104/1992, in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità e di regolarità, con limite, per accesso al contributo di € 36.000,00;
- Copia del documento di identità in corso di validità del Caregiver familiare richiedente il contributo;
- Copia del documento di identità in corso di validità della persona assistita;
- Copia dell'eventuale Decreto di nomina di tutela, curatela o di amministrazione di sostegno

Qualora l'istanza venga accettata dalla Commissione esaminatrice si chiede di erogare il contributo con le seguenti modalità:

➤ diretto al Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____
_____ Codice fiscale _____;

➤ Tramite accredito su: Conto corrente bancario 0 Conto corrente postale 0 Postepay Evolution 0

Intestato a _____

Codice IBAN (27 caratteri): _____

c/o Banca/Ufficio Postale _____ Sede

Agenzia: _____

N.B. Non sono ammessi libretti postali e/o bancari.

(ALLEGARE FOTOCOPIA Iban)

DICHIARA

di essere informato che il trattamento dei propri dati personali forniti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), saranno trattati, anche con modalità informatizzate, per le sole finalità del presente procedimento e potranno essere comunicati ai servizi interni del Comune capofila nonché alla Regione Calabria.

Il/la sottoscritto/a **dichiara:**

- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune di Crotona per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in proprio possesso o l'accesso ad altre banche dati detenuti da altri Enti;
- di autorizzare il Comune di Crotona ad acquisire d'ufficio la documentazione necessaria ai fini dell'istruttoria delle domande (attestazione ISEE, certificazioni medico sanitarie, documento di identità ecc.)

Luogo e Data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Crotona fornisce le seguenti informazioni agli utenti in merito all'utilizzo dei dati personali.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di Crotona, Piazza della Resistenza 1, 88900 Crotona, Tel. 0962921111(centralino) – PEC: protocollocomune@pec.comune.crotona.it. Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è la società "ENCYBERISK S.r.l.", con sede in Roma, Via C. Colombo, 163, nella persona Dott. Stefano Ruffolo, giusto decreto sindacale n. 24 del 21/05/2024.
3. Il Titolare tratta i dati personali, qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
4. I dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che elettronica, secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti. Non è previsto il trasferimento dei dati in paesi esteri.
5. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente competente del settore specifico al quale si riferiscono le informazioni, secondo gli atti di organizzazione vigenti.
6. I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti della P.A. ai fini archivistici.

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati.

7. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca.

8. L'interessato ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del Regolamento U.E. 2016/679

9. La comunicazione ed il trattamento dei dati è indispensabile per la gestione del procedimento e per l'adempimento dei connessi obblighi di legge. La mancata comunicazione di tali dati o la mancanza di consenso al loro trattamento determina l'impossibilità di accedere ai benefici previsti dal presente Avviso. (art. 13, paragrafo 2, lettera e Regolamento U.E. 2016/679)

Il/ la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che precede, dichiara di :

X prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679;

Luogo e Data _____

Firma leggibile dell/la Richiedente
