

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI SAN NICOLÒ GERREI
consegnare preferibilmente via pec
all'indirizzo: sngerreiufficioprotocollo@pec.it
oppure a mano: all'ufficio protocollo,

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA: **15.04.2025**

**OGGETTO: RICHIESTA CONFERMA O MODIFICA PIANI IN CORSO L.162/98 IN FAVORE DI PERSONE
CON HANDICAP GRAVE" ART. 3 COMMA 3 – ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n° _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico (**obbligatorio**) _____

Email (**obbligatorio**) _____

PEC _____

In qualità di :

☐ destinatario del piano

oppure:

☐ amministratore di sostegno

☐ genitore titolare della responsabilità genitoriale

☐ Tutore

☐ familiare responsabile (indicare il rapporto di parentela):

In riferimento al Piano Personalizzato di Sostegno ai sensi della Legge 162/98 a favore di:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ residente a San Nicolò Gerrei _____

Via _____ n° _____

CHIEDE

- ☐ il **RINNOVO**
☐ la **RIVALUTAZIONE**

del Piano Personalizzato di sostegno ai sensi della L.162/98 per l'annualità 2024,

DICHIARA

(barrare obbligatoriamente la voce che interessa):

- ☐ **che le condizioni socio-assistenziali del beneficiario sono rimaste invariate rispetto al piano predisposto nell'anno 2024 già agli atti del servizio.**

A TAL FINE ALLEGA:

- **Attestazione ISEE 2025** (per prestazioni socio sanitarie) rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013, secondo le indicazioni di cui all'art. 6 (Prestazioni socio sanitarie di natura agevolata per persone di maggiore età) o all'art. 7 (Prestazioni agevolate rivolte a minorenni);
- Fotocopia del documento di identità personale e tessera sanitaria – in corso di validità – del richiedente e del beneficiario

- ☐ **Che le condizioni socio-assistenziali del beneficiario sono modificate rispetto al piano predisposto nell'anno 2024, agli atti del servizio, e pertanto chiede la revisione della Scheda Salute e/o sociale;**

A TAL FINE ALLEGA:

- **Attestazione ISEE 2025** (per prestazioni socio sanitarie) rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013, secondo le indicazioni di cui all'art. 6 (Prestazioni socio sanitarie di natura agevolata per persone di maggiore età) o all'art. 7 (Prestazioni agevolate rivolte a minorenni);
- Scheda salute (**Allegato B**) debitamente compilata, firmata e timbrata a cura del Medico di Medicina Generale (Medico di Famiglia) o altro medico di StrutturaPubblica o privata convenzionata;
- Fotocopia del documento di identità personale e tessera sanitaria – in corso di validità – del richiedente e del beneficiario

Lo scrivente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del **GDPR 2016/679**

San Nicolò Gerrei _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR")

I dati acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per l'istruttoria dell'istanza di accesso all'avviso pubblico per la presentazione delle domande per la predisposizione dei piani personalizzati per disabili in situazione di gravità ai sensi delle leggi n° 104/92 e n° 162/98;
- sono raccolti dal Comune di San Nicolò Gerrei ed utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine della predisposizione dei piani personalizzati di sostegno;
- possono essere comunicati ad altri enti esterni alla Pubblica Amministrazione anche per finalità di controllo della veridicità dei dati dichiarati;
- possono essere comunicati a terzi interessati in caso di favorevole accoglimento dell'istanza di accesso agli atti.

Il "Titolare del trattamento" dei dati è il **Comune di San Nicolò Gerrei**, con sede in San Nicolò Gerrei, piazza Naitza n.8, C.A.P09040 San Nicolò Gerrei, C.F. 80015950928 P. IVA 00524000924, tel.070/950026, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*.

Ove l'interessato volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai dati personali conferiti, potrà contattare telefonicamente il Titolare del trattamento, ovvero inviargli una raccomandata A/R al sopraindicato indirizzo, oppure, in alternativa, inviargli una comunicazione ai seguenti recapiti:

- Email: sociale@comune.sannicologerrei.ca.it
- PEC: sgerreiufficioprotocollo@pec.it

Nel sito internet istituzionale dell'Ente si potranno trovare ulteriori informazioni riguardanti le politiche adottate dal Comune in tema di trattamento e protezione dei dati personali.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD O DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato è contattabile ai seguenti recapiti (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti, vedi artt. 37-39 "GDPR"):

- Email : privacy@comune.it
- PEC: privacy@pec.comune.it

I dati integrali di contatto del RPD/DPO sono indicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale del Comune di San Nicolò Gerrei.

San Nicolò Gerrei , lì _____

Firma del richiedente

