

Titolo VII Classe 12

**DOMANDA DI CONTRIBUTO
PER RICOVERI IN STRUTTURE RESIDENZIALI
DI SOGGETTI ULTRA 65ENNI**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

E mail _____

In qualità di (da compilare solo se chi presenta la richiesta non è il beneficiario del contributo):

- Delegato - compilare Delega allegato 1;
- Tutore;
- Curatore;
- Amministratore di sostegno;

CHIEDE

L'erogazione di un contributo per ricovero in strutture residenziali di cui all'art. 3 del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 96 del 29.03.2011.

A tale fine

DICHIARA

A. Che la persona beneficiaria del contributo è:

- Il/La sig./ra _____ è:
 - Nato/a a _____, prov. _____ il _____;
 - Residente in via/piazza _____ n. _____,
Comune _____ (prov. _____);

- Tel. _____, cell. _____,
e mail _____;
- Di cittadinanza _____;

B. che il **valore ISEE per prestazioni socio-sanitarie residenziali per persone maggiorenni** con eventuale componente aggiuntiva per i figli anche non conviventi, corrisponde a € _____ come da dichiarazione sostitutiva unica protocollo n. INPS-ISEE-_____ presentata in data ____/____/____;

C. Che il/la beneficiario/a del contributo percepisce i seguenti proventi derivanti dai trattamenti economici di qualsiasi natura (ad esempio: tipo di pensione, accompagnamento, invalidità civile, rendita/pensione INAIL, contributi economici da enti diversi, ecc...):

Tipo di entrata	Beneficiario	Importo

D. Che il/la beneficiario/a del contributo possiede il seguente patrimonio mobiliare (ad esempio: conto corrente, deposito, titoli di credito, azioni, obbligazioni, libretti risparmio, buoni fruttiferi postali, titoli di stato, ecc.):

Descrizione e Banca di appoggio	Beneficiario	Importo

E. Che il/la beneficiario/a del contributo è proprietario/a dei seguenti beni mobili registrati:

Descrizione targa/matricola	e	Intestatario	Valore stimato

F. Che il/la beneficiario/a del contributo possiede e/o è proprietario/a del patrimonio immobiliare di cui all'Allegato 2;

G. Che il/la beneficiario/a del contributo:

- Ha ottenuto il riconoscimento di **invalidità senza accompagnamento** in data _____;
- Ha ottenuto il riconoscimento di **invalidità con accompagnamento** in data _____;
- Ha ottenuto il riconoscimento di invalidità in data _____ con percentuale di _____% ma non percepisce ancora l'assegno di accompagnamento;
- Ha presentato domanda di invalidità in data _____;
- Non ha** ottenuto il riconoscimento di **invalidità** con o senza accompagnamento ma ritiene di avere diritto al contributo in quanto sussistono gravi motivazioni di carattere sanitario, psicologico e/o sociale, di cui allega documentazione;

H. Che risultano a carico ai fini IRPEF le persone indicate nella seguente tabella:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

I. Che gli obbligati per legge - fino al quarto grado di parentela, ai sensi dell'art. 433 del C.C. sono quelli indicati nell'Allegato 3;

J. L'istituto di ricovero è il seguente:

- Denominazione: _____
- Indirizzo _____
- Città / Paese _____ CAP _____ Prov. _____
- Telefono _____ e mail _____
- Data ingresso in struttura _____
- Referente da contattare _____

K. La retta di ricovero è pari a € _____ giornaliera/mensili;

L. Eventuali note:

Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera.

Rho, __/__/____

IL RICHIEDENTE _____

Allega:

- Copia Carta d'identità
- Se il beneficiario è straniero: copia del documento che attesti la regolarità del soggiorno in Italia (per es. permesso di soggiorno, ecc.);
- Verbale di riconoscimento dell'invalidità;
- Estratti conto depositi bancari o postali, Titoli di Stato, fondi di Investimento, etc. relativi all'ultimo trimestre;
- Allegato 1: Delega;
- Allegato 2: Patrimonio immobiliare;
- Allegato 3: Obbligati di legge;

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 dichiara di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti verranno trattati dall'Ente in conformità a quanto disposto dall'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 13-14 del GDPR (General Data

Protection Regulation) 2016/679, per le finalità da esso consentite e connesse al procedimento amministrativo alla richiesta della su estesa dichiarazione sostitutiva.

Rho, __/__/____

IL RICHIEDENTE _____

NOTA INFORMATIVA SULL'ISTRUTTORIA

Fasi	Tempi
Il richiedente presenta la domanda al QUIC - Sportello Sociale via De Amicis, 1 Rho	Tutto l'anno
L'ufficio amministrativo verifica la completezza della domanda e il possesso dei requisiti necessari – l'ufficio provvede ad inviare una richiesta di integrazione al richiedente, in caso di documentazione mancante.	Il richiedente ha 15 giorni di tempo per presentare l'eventuale documentazione mancante .
La pratica è completa	Da questo momento il tempo necessario per concludere l'iter è di massimo 30 giorni
Appuntamento con l'Assistente Sociale	Entro i 10 giorni successivi
Nel colloquio con l'assistente sociale si definisce: <ul style="list-style-type: none"> ✓ la pertinenza del ricovero e la valutazione di attivazione di forme di assistenza alternative al ricovero; ✓ la valutazione della situazione reddituale del richiedente; ✓ la capacità di compartecipazione alla spesa da parte dell'Amministrazione Comunale, in base alle disponibilità di bilancio; ✓ la capacità di compartecipazione alla spesa da parte di tutti i familiari, obbligati per legge. 	
Se nel colloquio si raggiunge un accordo di compartecipazione alla spesa da parte dei familiari (modalità concordata come da lett. A art. 8 del Regolamento) l'Assistente Sociale redige la relazione sociale da sottoporre all'approvazione del Direttore Area Servizi alla Persona – la relazione stabilisce l'entità del contributo-	Entro 10 giorni dal colloquio
Se nel colloquio i familiari dichiarano di non poter compartecipare alla spesa, si procede con l'individuazione di una proposta equa di compartecipazione alla spesa sulla base della loro effettiva capacità di contribuzione. I familiari, obbligati per legge indicati sulla domanda, verranno, quindi, invitati a presentare l'ISEE	I familiari hanno 30 giorni dalla data del colloquio con l'Assistente Sociale, per consegnare la documentazione richiesta.
Trascorsi 30 giorni, senza aver ricevuto la documentazione o aver ricevuto la documentazione incompleta, valutato il bisogno dell'anziano, il Direttore Area può disporre: <ul style="list-style-type: none"> ✓ l'archiviazione della pratica; ✓ l'erogazione del contributo; ✓ l'avvio della modalità legale prevista dal regolamento alla lett. c art. 8. 	
L'esito dell'iter viene comunicato durante il colloquio con l'assistente sociale e formalizzato al richiedente tramite lettera. In caso di esito positivo, unitamente alla lettera, viene inviato il "PI" Piano di Intervento che il familiare o il beneficiario è chiamato a sottoscrivere e a consegnare all'ufficio protocollo per accettazione. Il PI definisce l'entità del contributo e la data di avvio dell'erogazione dello stesso. In caso di mancata disponibilità economica di bilancio le domande accolte vengo messe in lista d'attesa attraverso una graduatoria.	In caso di modalità concordata entro 30 giorni dalla data in cui la domanda è completa;

Allegato 1

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER RICOVERI IN STRUTTURE
RESIDENZIALI DI SOGGETTI ULTRA 65ENNI

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

DELEGO

alla compilazione del modulo di domanda

il sig.

Carta d'identità n.

di cui si allega fotocopia.

Data, _____

Firma _____

**DOMANDA CONTRIBUTO PER RICOVERI IN STRUTTURE RESIDENZIALI
DI SOGGETTI ULTRA 65 ENNI**

Allegato 2	Dichiarazione del patrimonio immobiliare nella disponibilità del Beneficiario _____
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

N.	Descrizione dell'immobile	Ubicazione (indirizzo, comune, ecc.)	Riferimenti catastali	% di possesso o proprietà	Valore dell'immobile	Eventuali note
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Totale	
---------------	--

Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera.

Rho, il _____

IL RICHIEDENTE _____

Nota: Occorre dichiarare anche gli immobili trasferiti a qualsiasi titolo nei cinque anni precedenti alla richiesta di contributo o successivamente alla data di ricovero in struttura.

**DOMANDA CONTRIBUTO PER RICOVERI IN STRUTTURE RESIDENZIALI
DI SOGGETTI ULTRA 65ENNI**

Allegato 3	Dichiarazione relativa agli obbligati di legge ex art. 433 C.C nei confronti Beneficiario _____
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

N.	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela	Residenza (via, n. civico)	Comune	Tel. / cell.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera.

Rho, il _____ **IL RICHIEDENTE** _____

Nota: All'obbligo di prestare gli alimenti sono tenuti nell'ordine: 1) il coniuge; 2) i figli legittimi o naturali o adottivi, e, in mancanza, i discendenti prossimi anche naturali; 3) i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi anche naturali; gli adottanti; 4) i generi e le nuore; 5) il suocero e la suocera; 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza sugli unilaterali.



COMUNE DI RHO

1

INFORMATIVA SULLA PRIVACY RESA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679

Il Comune di Rho - Area 2 - Servizi alla Persona, con sede legale in Piazza Visconti 23, 20017 Rho (MI), CF 00893240150 (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento, la informa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del trattamento

Il Titolare tratta i dati personali, cioè le informazioni che identificano o rendono identificabile una persona fisica e che possono fornire dettagli sulle sue caratteristiche, le sue abitudini, il suo stile di vita, le sue relazioni personali, il suo stato di salute, la sua situazione economica) da Lei comunicati in occasione della compilazione della richiesta di accesso al servizio e/o alla prestazione e/o al contributo e/o di iscrizione a mail-list e/o di richiesta di chiarimenti, istanze, concessioni, ecc. (in seguito, "Servizio"), sia in forma cartacea, sia in forma telematica tramite il sito web www.comune.rho.mi.it e/o altri siti utilizzati direttamente e/o indirettamente dal Titolare (in seguito, "Sito").

2. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati:

A. senza il Suo consenso espresso (art. 6 lett. b), e) GDPR), per le seguenti Finalità di Servizio:

- a. Gestire e mantenere il Sito;
- b. Permetterle di fruire dei Servizi eventualmente da lei richiesti;
- c. Partecipare tramite il Sito ad iniziative organizzate dal Titolare (ad esempio, eventi);
- d. Trasmetterle informazioni relative al Servizio richiesto;
- e. Processare una richiesta di contatto;
- f. Adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;
- g. Erogare il Servizio richiesto;
- h. Adempiere obblighi connessi alla gestione del Servizio;
- i. Realizzare attività inerenti le funzioni istituzionali del Comune di Rho;
- j. Prevenire o scoprire attività fraudolente o abusi dannosi per il Comune di Rho;
- k. Esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di esercizio di un diritto in sede giudiziaria;

B. Solo previo suo specifico e distinto consenso (art. 7 GDPR), per le seguenti Altre Finalità:

- a. inviarle via e-mail sondaggi di opinione e di gradimento, newsletter e/o inviti ad eventi di cui è parte o che organizza il Titolare.

Area 2 – Servizi alla Persona

Ufficio: Servizi Sociali U.O. Anziani e Disabili

Via Buon Gesù, 21 – Rho – Tel. 02/93332441 Fax. 02/93332436

E-mail: Unitaoperativa.anziani@comune.rho.mi.it



COMUNE DI RHO

2

3. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Vostrì dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2. GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Vostrì dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio e per non oltre 2 anni dalla raccolta dei dati per le Altre Finalità.

4. Sicurezza

Il Titolare ha adottato diverse misure di sicurezza per proteggere i Vostrì dati contro il rischio di perdita, abuso o alterazione con riferimento a quanto previsto dall'art. 32 GDPR.

5. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui ai punti 2.A e 2.B:

- A. A dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- B. A società terze o altri soggetti incaricati dell'attuazione del servizio e/o della gestione dei dati per conto del Comune di Rho. Relativamente al **CONTRIBUTO PER INTEGRATIVO RETTA ANZIANI** i dati saranno resi accessibili a:
 - a. Tesoreria comunale;
 - b. RSA individuata di comune accordo con il richiedente;
 - c. Iride S.r.l.;
 - d. Progetti di Impresa S.r.l.;
 - e. Sercop.

6. Comunicazione dei dati

Senza il Vostro espresso consenso (art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A) a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette (per esempio: comunicazioni relative alla trasparenza ai sensi del D.Lgs 33/2013, comunicazione ai VVFF, alle competenti autorità sanitarie: ASST, ATS, ecc.). I Suoi dati potranno essere pubblicati, in forma limitata a quelli anagrafici, qualora la natura del servizio richieda la definizione di graduatorie e/o stabilisca coloro che possono e/o non possono accedere allo stesso.

7. Trasferimento dati

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà in Italia, sia presso gli uffici comunali, sia presso server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

Area 2 – Servizi alla Persona

Ufficio: Servizi Sociali U.O. Anziani e Disabili

Via Buon Gesù, 21 – Rho – Tel. 02/93332441 Fax. 02/93332436

E-mail: Unitaoperativa.anziani@comune.rho.mi.it



COMUNE DI RHO

3

8. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.A è obbligatorio. In loro assenza, non potremo garantirle né la registrazione al Sito né i Servizi del punto 2.A.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.B è invece facoltativo. Potete quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrete ricevere via e-mail inviti ad eventi, newsletter e sondaggi di opinione e di gradimento. In ogni caso continuerete ad avere diritto ai Servizi di cui al punto 2.A.

9. Diritti dell'interessato

Nella sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

- A. Ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- B. Ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- C. Ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi avete interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- D. Opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- E. Ove applicabili, avete altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

10. Modalità di esercizio dei diritti

Potrete in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a:
 - Comune di Rho - Dirigente Area 2 - Servizi alla Persona;
 - Piazza Visconti
 - 20017 – Rho (MI)
 - Una pec al seguente indirizzo e mail: pec.protocollo.comunerho@legalmail.it

Area 2 – Servizi alla Persona

Ufficio: Servizi Sociali U.O. Anziani e Disabili

Via Buon Gesù, 21 – Rho – Tel. 02/93332441 Fax. 02/93332436

E-mail: Unitaoperativa.anziani@comune.rho.mi.it



COMUNE DI RHO

4

11. Minori

Il Sito e i Servizi del Titolare, pur erogando servizi destinati ai minori, non sono destinati a minori di 18 anni. Le eventuali informazioni raccolte sui minori dovranno essere rilasciate dai soggetti esercitanti la potestà genitoriale. Nel caso in cui informazioni su minori fossero involontariamente registrate senza il consenso dei soggetti esercitanti la potestà, il Titolare le cancellerà in modo tempestivo, su richiesta degli utenti.

12. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è:

- Comune di Rho;
- Piazza Visconti 23 – 20017 Rho (MI);
- Telefono: 02 933321;
- E mail: segreteria@comune.rho.mi.it

Il Responsabile del Trattamento è:

- Dirigente Area 2 – Servizi alla Persona;
- Via De Amicis 10 – 20017 Rho (MI);
- Telefono: 02 93332517
- E mail: pec.protocollo.comunerho@legalmail.it

Incaricato del Trattamento è:

- Responsabile dell'Ufficio Unità Operativa Anziani e Disabili;
- Via Buon Gesù, 21;
- Telefono 02.93332441;
- E mail: unitaoperativa.anziani@comune.rho.mi.it;

13. Modifiche alla presente Informativa

La presente Informativa può subire variazioni. Si consiglia, quindi, di controllare regolarmente questa Informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata al seguente indirizzo web: www.comune.rho.mi.it;

Rho, 24 maggio 2018

Il Dirigente Area 2 – Servizi alla Persona

Area 2 – Servizi alla Persona
Ufficio: Servizi Sociali U.O. Anziani e Disabili
Via Buon Gesù, 21 – Rho – Tel. 02/93332441 Fax. 02/93332436
E-mail: Unitaoperativa.anziani@comune.rho.mi.it



COMUNE DI RHO

5

Marco Dallatomasina

Il/la sottoscritto/a (generalità del genitore o tutore legale richiedente):

Cognome
Nome
Data di nascita
Luogo di nascita
Codice Fiscale
Residente a CAP PROV.
Via/piazza N.

Preso visione della Informativa di cui al GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 di cui sopra:

autorizza (obbligatorio)

il Comune di Rho al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 2.A dell'informativa;

autorizza **non autorizza**

il Comune di Rho al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 2.B dell'informativa;

Rho, _____ firma _____