

Al Direttore del C.I.S.S.A. Pianezza

CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a (caregiver).....

nato/a a..... il.....

Codice Fiscale

residente a..... (.....)

in via/piazza.....

CAP..... tel./cell...../.....e-mail.....

Rapporto con l'assistito: coniuge unito civilmente convivente figlio/figlia fratello/sorella
 nuora genero padre/madre nipote pronipote

CHIEDE

di essere ammesso al contributo straordinario per caregiver familiare di cui alla DGR 11-8258/2024 del 04 marzo 2024 applicata per il C.I.S.S.A. con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 49 del 09/09/2024 per (scegliere una sola opzione):

- interventi di assistenza diretta in favore dei *caregiver* regionali mediante l'erogazione di contributi di sollievo o assegni di cura;
- assistenza diretta o indiretta per la fruizione di prestazioni di tregua dall'assistenza alla persona con disabilità, attuabili con interventi di sollievo, ad esempio per il fine settimana, che favoriscano una sostituzione nell'assistenza o un ricovero in struttura residenziale aventi carattere di temporaneità.

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della decadenza dei benefici connessi e delle sanzioni penali previste, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso DPR, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA quanto riportato nei seguenti Quadri A, B, C e D:

Quadro A)

1. di assistere, al domicilio, il familiare indicato al successivo Quadro B;
2. di essere consapevole che la concessione del contributo straordinario è incompatibile con la fruizione di contributi finalizzati a: progetti di vita indipendente (DGR 51-8960/2019), interventi domiciliari a persone affette da SLA (DGR 23-3624/2012 e 39-64/2014), Fondo Non Autosufficienze (DGR 16-6873/2023);

3. di essere consapevole che il contributo è condizionato all'effettiva permanenza a domicilio della persona non autosufficiente.

Quadro B) che il familiare assistito è:

Cognome e Nome

nato/a ail e residente a

..... indirizzo CAP.....

tel./cell./.....

che è:

- persona inserita in una delle seguenti graduatorie U.V.G. U.M.V.D. per progetti di tipo residenziale o domiciliare (allegare lettera di valutazione UVG/UMVD);
- persona che non si trova attualmente in una struttura residenziale in regime non convenzionato (regime privato);
- persona che non riceve e non ha ricevuto alcun contributo a sostegno della domiciliarità (assegno di cura/buono famiglia, contributo per malati di SLA, contributo per vita indipendente).

Che il familiare assistito si trova nelle seguenti condizioni (è possibile selezionare più casistiche):

- persona in condizione di disabilità gravissima (art 3 Decreto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali n. 280/2016). Nel caso di una valutazione che non riporti tale indicazione, il Servizio Sociale provvederà a richiederlo direttamente alle Unità di Valutazione competenti;
- persona valutata dalla competente commissione UVG/UMVD che non ha avuto accesso alle strutture residenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali (*comprovata da idonea documentazione*);
- persona inserita in struttura residenziale in regime convenzionato, destinataria di programmi di accompagnamento finalizzati alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver con la persona assistita.

Che il caregiver, in maniera continuativa del proprio congiunto non autosufficiente, è (scegliere una opzione):

- convivente;
- residente nello stesso Comune;
- residente in un Comune distante al massimo 20 km (sempre in Italia);

Che il caregiver, in maniera continuativa del proprio congiunto non autosufficiente, è ((è possibile selezionare più casistiche qualora presenti):

- di essere nucleo monoparentale ;
- di essere famiglia monoreddito.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI REG. UE N° 2016/679

Il C.I.S.S.A., in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per il solo tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio/attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificatamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del GDPR).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Il Titolare del trattamento è il signor Claudio Gravinese, Legale Rappresentante del Consorzio Intercomunale dei Servizi Socio Assistenziali di Pianezza, Viale San Pancrazio, 63, tel. 0119785711 pec. protocollo.cissa@pec.it - PI 07239020014,

Il Responsabile del trattamento dei dati è la D.ssa Elisabetta Bogge, Direttrice del Consorzio Intercomunale dei Servizi Socio Assistenziali di Pianezza Viale San Pancrazio, 63, pec. protocollo.cissa@pec.it tel. 0119785711 - PI 07239020014

Il Responsabile della protezione dei dati è l' Avvocato Luisa Annamaria Di Giacomo, C.so Matteotti 44 Torino, tel 0115623588 pec: luisaannamariadigiacomo@pec.ordineavvocatorino.it – P.I. 09747230010