

MODELLO DOMANDA BONUS CAREGIVER FAMILIARE

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVER FAMILIARI DEI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA FONDO ANNO 2021 - 2022

All'Ufficio di Servizio Sociale
Del Comune di _____
Distretto Socio Sanitario 48

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____, in via _____, n. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mail _____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico *una tantum* per il sostegno al ruolo di cura e assistenza bonus **Caregiver familiare** (fondo anno 2021 – 2022)

in favore del Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

riconosciuto/riconosciuta disabile:

(barrare con una X una delle condizioni possedute come sotto indicato)

GRAVE art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 o soggetto invalido al 100% con riconoscimento dell'indennità di accompagnamento ai sensi della legge n° 18/1980:

anno 2021

anno 2022

GRAVISSIMA valutata ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016

anno 2021

anno 2022

A tal fine consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47,75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

all'indirizzo mail:_____. Per il trattamento in questione il Comune di_____ può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività o relativi trattamenti di dati personali di cui il Comune di Siracusa ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del Regolamento UE n. 679/2016 con tali soggetti il Comune di _____ sottoscrive contratti che vincolano il Responsabile al rispetto della normativa vigente. Il Responsabile della protezione dei dati è il/la_____contattabile all'indirizzo mail: _____. Il trattamento dei dati è necessario per l'effettuazione del procedimento e l'esecuzione degli adempimenti di interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. E, del Regolamento Europeo) ed avviene in modo lecito, corretto e trasparente, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento. I dati personali sono trattati da personale autorizzato, per le finalità istituzionali del Comune di_____ e possono essere comunicati a terzi secondo quanto previsto dalle normative in materia. I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle norme specifiche in materia. I dati sono trattati sia con procedure informatizzate e telematiche, sia con modalità manuali, anche attraverso gestori individuati dal Comune. Gli interessati possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21) rivolgendosi ai contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele in sede amministrativa e giurisdizionale, è ammesso il ricorso all'Autorità Garante <http://www.garanteprivacy.it>. Il Comune non utilizza modalità di trattamento basate su processi decisionali automatici (art. 22). Ai sensi degli artt. 7,12,13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, ACCONSENTE al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate.

- Acconsento
- Confermo di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy

Luogo e data_____

Il CAREGIVER
