



## DOMANDA PER ATTIVAZIONE SERVIZI DOMICILIARI

**Al Sindaco del  
Comune di Bertinoro**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Località (se diversa dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### Chiede

- per sé stesso/a
- per l'anziano/a:

Cognome e Nome : \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Di cui è (specificare grado di parentela) \_\_\_\_\_

### l'ammissione ai seguenti servizi:

- Pasti a domicilio** \_\_\_\_\_
- Assistenza domiciliare** \_\_\_\_\_
- Telesoccorso** \_\_\_\_\_

Comunica, a tal proposito, n. di protocollo della certificazione aggiornata della situazione economica dichiarata rilasciata dall'INPS (ISEE) \_\_\_\_\_

Non comunica numero di protocollo della documentazione ISEE, in quanto si impegna al pagamento del costo del servizio nella misura del 100%.

### Dichiara

- Dimissioni da struttura ospedaliera \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - Di beneficiare dell'assegno di accompagnamento    SI    NO
  - Di aver presentato domanda di riconoscimento di invalidità civile con esito: \_\_\_\_\_
  - Di essere inserito dal proprio medico di base \_\_\_\_\_ in assistenza programmata.
  - Di usufruire della Assistenza Domiciliare Integrata con questi accessi \_\_\_\_\_
-

Il sottoscritto dichiara:

- ✓ Di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- ✓ Di impegnarsi altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati.
- ✓ Di impegnarsi ad **aggiornare annualmente la documentazione ISEE** al fine di mantenere l'inserimento in fascia agevolata. Qualora non venga aggiornato il documento ISEE si impegna al pagamento dei servizi nella misura del 100%.

Il/la sottoscritto/a preso atto dell'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) presta il consenso all'utilizzo dei propri dati personali ed in particolare per i dati sensibili, così come definito dall'art. 4 c. 1 lett. d) per i fini indicati nell'informativa stessa e autorizza l'ente a trattarli ed esaminarli in Commissione Assistenza.

### **Informativa ex art. 13 D.LGS. 30/06/2003 N. 196**

Desideriamo informarla che il D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti.

Il trattamento, inoltre, riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" (art. 4, c. 1, lett. d.), i quali possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato (art. 23).

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, le forniamo quindi le conseguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: valutazione della situazione del Suo nucleo familiare ai fini della concessione di prestazioni socio-sanitarie;

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su supporto cartaceo e su supporto magnetico, da personale assegnato allo svolgimento di tali compiti, costantemente identificato, opportunamente istruito e reso edotto dei vincoli imposti dal D.Lgs. 196/2003 e con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei soggetti interessati;

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dell'esistenza dei requisiti stabiliti da leggi, regolamenti e atti comunali per la concessione della prestazione e/o del beneficio in oggetto e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati, qualora questi non siano acquisibili d'ufficio, rende impossibile l'istruttoria della domanda da Lei presentata e quindi la concessione della prestazione e/o del beneficio stessi;

I dati dichiarati potranno essere comunicati a altri soggetti pubblici solo nei casi previsti da norme di legge o di regolamento o quando siano comunque necessari per lo svolgimento delle funzioni istituzionali degli enti stessi, nei limiti di legge. In ogni caso la comunicazione è limitata ai soli dati strettamente necessari in relazione alle finalità della stessa. L'eventuale pubblicazione (mediante affissione all'albo pretorio comunale) del provvedimento relativo alla concessione o diniego del beneficio richiesto avverrà nel rispetto delle norme in materia di riservatezza e tutela dei dati personali, con esclusione in ogni caso della pubblicazione di dati sensibili e di dati non necessari in relazione alle finalità della pubblicazione;

Il titolare del trattamento dei dati personali è: Comune di Bertinoro;

Il responsabile del trattamento è: Capo III Settore: Dott.ssa Veruska Eneidi.

Il dichiarante

Bertinoro, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 comma 3, DPR 445/00, **allega alla presente fotocopia del documento di identità.**