

Al Consorzio Intercomunale
per la Gestione dei Servizi Socio Assistenziali
di Borgomanero - C.I.S.S.

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

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

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

[illegible]

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/a al contributo straordinario per caregiver familiare di cui alla DGR 3-3084/2021 del 16 aprile 2021, reso noto attraverso l'Avviso Pubblico, approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 34 del 4.6.2021.

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, presso il suo 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 per le Non Autosufficienze (DGR 3-2257/2020), contributo straordinario Fondo per la Non Autosufficienza di cui all'allegato B, della D.G.R. n. 3-3084 del 16 aprile 2013 ed inserimento in struttura residenziale, sia in regime di convenzione sia privato.

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

[illegible]

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

in via/piazza.....

CAP..... tel./cell...../.....

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 che non ha avuto accesso alle strutture residenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali (*comprovata da idonea documentazione*)
- ☐ persona che era inserita in struttura residenziale, ora destinataria di programmi di accompagnamento finalizzati alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver familiare con la persona assistita
- ☐ persona inserita in una delle seguenti graduatorie ☐ U.V.G. ☐ U.M.V.D. per progetti di tipo residenziale o domiciliare
- ☐ persona che non riceve e non ha ricevuto alcun contributo a sostegno della domiciliarità

In qualità di caregiver familiare in maniera continuativa del proprio congiunto non autosufficiente è:

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

E inoltre:

- ☐ che nessun familiare si trova in congedo straordinario retribuito per prestare assistenza al proprio congiunto (fino a max due anni);

Oppure

- ☐ che il seguente familiare grado di parentela
si trova in congedo straordinario retribuito per prestare assistenza al proprio congiunto (fino a max due anni)
- ☐ di essere nucleo monoparentale
- ☐ di essere famiglia monoreddito

☐ di avere preso atto e di accettare integralmente i criteri e le condizioni di erogazione del contributo di cui alla DGR 3-3084/2021

Quadro C) ai fini della determinazione dell'importo del contributo

☐ la persona assistita è in possesso di attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità che si allega alla presente.

DICHIARA inoltre di essere consapevole che potranno essere eseguiti dei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate secondo quanto previsto dalla normativa vigente e per gli effetti dalla stessa stabiliti, ivi inclusa la decadenza o la revisione dal beneficio concesso.

DICHIARA di essere consapevole che, in caso di attivazione di interventi a sostegno della domiciliarità, il contributo verrà sospeso

Si anticipa che qualora il contributo fosse riconosciuto, successivamente il caregiver familiare dovrà fornire i seguenti dati ai fini della riscossione dell'importo mensile:

Conto corrente per accredito intestato al caregiver familiare.....

[illegible]

Banca

IBAN:

[illegible]

(allegare copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice sotto indicato)

Per eventuali informazioni è possibile contattare al n. tel. 0322.868126

- la responsabile del procedimento (servizi per gli anziani), Roberta Fontana
- la responsabile del procedimento (servizi per le persone disabili), Stefania Andreola.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

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

Il C.I.S.S., in qualità di titolare del trattamento, gestirà 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 questi casi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nelle situazioni specificatamente previste 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 C.I.S.S. di Borgomanero.

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dott. Ramello Massimo.