



AMBITO DISTRETTUALE N. 3 - BRESCIA EST

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona

Azzano Mella, Borgosatollo, Botticino, Capriano Del Colle, Castenedolo, Flero, Mazzano, Montirone, Nuvolento, Nuvolera, Poncarale, Rezzato, San Zeno Naviglio

MODULO DOMANDA

PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE "CAREGIVER FAMILIARE" ANNUALITÀ 2022 - ESERCIZIO 2023

D.G.R. DI REGIONE LOMBARDIA N. XI/7605/2022
E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI CON D.G.R. N. XI/7799/2022

RIMBORSO SPESE

Spett.le Azienda Speciale
Consortile Brescia Est

asc@pec.pdzbsest.it

DATI DEL BENEFICIARIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

in via /piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____

assistito dal caregiver familiare Sig./Sig.ra _____

grado di parentela _____

recapito telefonico _____

recapito mail _____

compilare se a presentare la domanda non è il beneficiario diretto,

Nome e Cognome di chi presenta la richiesta _____

relazione _____ di _____ parentela _____ con _____ l'assistito

recapito _____ telefonico _____

recapito mail _____

N.B. In caso di persona sottoposta a tutela giuridica, la domanda deve essere sottoscritta da chi ne rappresenta la tutela. N. del decreto di Nomina AdS _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo del Fondo Caregiver 2022 – esercizio 2023 per il

rimborso spese relative a interventi che favoriscano la sostituzione del lavoro di cura del caregiver familiare. Sono ammesse le spese relative a:

- intervento domiciliare da parte di servizi forniti da enti qualificati nel settore dell'assistenza domiciliare. Si tratta di interventi complementari a quelli già attivi (extra piano di intervento);
- intervento residenziale extrafamiliare ovvero soggiorno temporaneo in unità d'offerta residenziale o comunque in grado di dare una risposta adeguata ed appropriata ai bisogni e alle esigenze della persona (enti qualificati)

A TAL FINE DICHIARA

- di essere persona con **disabilità grave** (*accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 ovvero beneficiaria dell'indennità di accompagnamento/frequenza*) che vive al proprio domicilio, assistita solo dal caregiver familiare

(priorità)

- NON in carico alla Misura B2,
- NON inserita in servizi semiresidenziali sanitari, sociosanitari o sociali (ad es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno. ...)

Oppure:

- In carico alla Misura B2, buono sociale _____ (specificare tipo di intervento di cui si è beneficiari)
 - Inserita in servizi semiresidenziali sanitari, sociosanitari o sociali (ad es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno. ...)
- di aver sostenuto, nel corso del 2023, spese* per la sostituzione del sostegno del caregiver familiare, mediante:
 - intervento domiciliare da parte di servizi forniti da enti qualificati nel settore dell'assistenza domiciliare, quale attività complementare ad eventuali servizi già attivi Si tratta di interventi complementari a quelli già attivi (per es. extra piano di un intervento SAD / ADI...)

Tipologia di intervento _____
Ente erogatore _____
Periodo _____
Spesa sostenuta, € _____

- intervento residenziale extrafamiliare ovvero soggiorno temporaneo in unità d'offerta residenziale o comunque in grado di dare una risposta adeguata ed appropriata ai bisogni e alle esigenze della persona (enti qualificati)

Tipologia di intervento _____
Struttura ospitante _____
Periodo _____
Spesa sostenuta, € _____

** Non sono ammesse le spese relative a compartecipazione agli interventi di assistenza domiciliare già attivi (es. sad comunale) e per interventi di natura sociosanitaria.*

- di essere a conoscenza che il **contributo massimo di € 1.200,00** sarà erogato in un'unica tranche, entro e non oltre il 15/02/2024;
- di essere a conoscenza che l'Ambito, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000;

- che le coordinate bancarie per l'accredito del rimborso spettante sono le seguenti:

C/c bancario/postale n° _____ intestato a _____,
presso la banca/posta _____ filiale di _____
codice IBAN _____

In fede

Allegati:

- documento identità del richiedente,
- certificato di gravità (*accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 ovvero beneficiaria dell'indennità di accompagnamento/frequenza*),
- spese di assistenza integrativa e/o di ricovero di sollievo nel periodo di riferimento Gennaio – Dicembre 2023 con presentazione della/e fattura/e quietanzate o ricevuta della struttura e copia del pagamento,
- copia del codice IBAN.

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successivi del regolamento UE 2016/679

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati sono indispensabili ai fini dell'erogazione del contributo una tantum e saranno utilizzati esclusivamente per le procedure ad esso connesse: assegnazione risorse, rendicontazione e report previsti dalla DGR 7506/2022.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza), nelle modalità previste dall'Informativa allegata.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) qui allegata, e acconsento al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta.

_____, li _____

In fede

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento generale sulla protezione dei dati)**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare dei trattamenti è l'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE PER I SERVIZI ALLA PERSONA, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

- Segreteria: 030/2794095 – segreteria@pdzbsest.it – asc@pec.pdzbsest.it

Il Responsabile dei trattamenti è il Direttore Giacomo Signoroni al quale potrà rivolgersi presso la sede per comunicare le eventuali variazioni o esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi del regolamento UE 2016/679 (accesso, modifica, blocco, cancellazione).

Il Responsabile della protezione dati è il sig. Gianfausto Vincenzi al quale può rivolgersi all'indirizzo rpd@vincenzi.com oppure sporgere reclamo all'autorità di controllo sul sito www.garanteprivacy.it

Il trattamento viene effettuato per le finalità connesse all'Avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse di cui alle DGR 7605 e 7799 del 2022.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato per lo svolgimento delle procedure connesse al bando;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Gli interessati potranno far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai propri dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Gli interessati potranno esercitare i propri diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Hanno inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisino la necessità.