



CITTÀ DI GROTTAMMARE

Via G. Marconi, 50 - 63013 GROTTAMMARE (AP) P.IVA 00403440449

Fondo "SOSTeniamoci" - Anno 2021

RICHIESTA DI SERVIZIO DI ORE DI ASSISTENZA DOMICILIARE HANDICAP (SAD H)

Ai Servizi Sociali
del Comune di Grottammare

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Grottammare in via/p.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare _____

Email _____

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

Essendo a conoscenza dell'iniziativa Fondo "SOSTeniamoci" - misura 6- e della possibilità di accedere al Servizio di Assistenza Domiciliare Handicap (SAD H), quale servizio UNA TANTUM di sollievo alla famiglia, per un massimo di 25 ore da fruire nel corso dell'anno 2021, previo colloquio con l'Assistente Sociale,

CHIEDE

per sé stesso;

per il familiare o per l'assistito:

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____ e residente a Grottammare

in via/piazza _____ n° _____

un servizio di n. ore _____ (max 25 ore) di sollievo da utilizzare nel

periodo pasquale periodo estivo periodo natalizio altro _____

Si precisa che il SAD H - Servizio di Assistenza Domiciliare Handicap - è rivolto ai soggetti disabili che non abbiano compiuto il 65esimo anno di età, in possesso di attestazione L.104/92, con necessità di aiuto a domicilio per il soddisfacimento dei bisogni essenziali.

A tal fine,

DICHIARA che:

il/la sottoscritto/a il sig. _____

è in carico al Servizio Sanitario (es. U.M.E.A, U.M.E.E.,) _____

e percepisce (selezionare l'indennità percepita):

Indennità di frequenza Pensione di invalidità Accompagno Indennità per disabilità sensoriali

DICHIARA inoltre

che usufruisce dei seguenti Servizi/Interventi alla disabilità:

Servizio Assistenza Domiciliare (SAD H - L.R. 18/96 interventi a favore dei disabili) per un totale di n. _____ ore settimanali

Servizio Educativa Domiciliare (SADE H - L.R. 18/96 interventi a favore dei disabili) per un totale di n. _____ ore settimanali

Servizio Assistenza Scolastica (SAS H - L.R. 18/96 interventi a favore dei disabili) per un totale di n. _____ ore settimanali

Alunni con disabilità fisiche e sensoriali DGR 895 13/7/2020 per un totale di n. _____ ore settimanali

Attività Natatoria Disabili (n° di lezioni settimanali) _____

Servizi Sociali (Area 1^ - Servizi alla Persona: Inclusione ed Educazione)

Responsabile: dott.ssa Maria Antonietta Di Carlantonio

Responsabile di Area: dott. Igor Vita

Tel. 0735-739.228 / 236 / 235

assistenza@comune.grottammare.ap.it

- C.S.E.R. Centro Socio Educativo Riabilitativo semiresidenziale/diurno -DGR 1011 9/7/2013
- Tirocinio di Inclusione Sociale (TIS- DGR 593/2018)
- Progetto Vita Indipendente Regionale Art. 6, L.R. 21/2018 (DGR 1696 10/12/2018)
- Contributo Regionale Disabilità Gravissima D.M. 26/09/2016 (DGR 1138 30/9/2019)
- Contributo Regionale Autismo - L.R. 25/2014, art. 11 Contributi alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico (DGR 185 24/2/2020)
- Contributi Regionale SLA - DGR n°15 del 20/1/2020
- Contributo Regionale Malattie Rare - D.M. 18 maggio 2001, n. 279 (DGR n°363 del 23/3/2020)
- Progetto "Dopo di noi" - L. 112/2016 (DGR n°644 del 3/6/2020)
- Servizi di sollievo - Attuazione D.A. n. 132/2004 - Progetto "Servizi di Sollievo" in favore di persone con problemi di salute mentale e delle loro famiglie -DGR 385 8/4/2019
- Home Care, Long Term Care - Programma INPS che prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro familiari
- Altro _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ Copia del documento di identità del richiedente;
- (Per i cittadini stranieri) Copia del permesso/carta di soggiorno;
- ✓ Copia della certificazione L.104/92;
- ✓ Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Luogo: _____, data: _____

(firma leggibile del richiedente)

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

- 1. Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- 2. Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
- 3. Conferimento dei dati.** Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.
- 4. Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
- 5. Titolare del Trattamento.** Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Grottammare.
- 6. Responsabile della Protezione dei Dati.** I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono reperibili nel sito web comunale alla pagina <https://www.comune.grottammare.ap.it/responsabile-della-protezione-dei-dati-rdp>.
- 7. Diritti dell'interessato.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Servizio Affari Generali del Comune di Grottammare.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____