

Al Sindaco del Comune di

Ancona

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A FAVORE DI
PERSONE IN CONDIZIONE DI “DISABILITA' GRAVISSIMA”
(D.M. 26/09/2016 – DGR n.264/2025) - ANNO 2024
(Dichiarazione sostitutiva artt. 46/47 DPR 445/2000)**

1. RICHIESTA DELLA PERSONA IN CONDIZIONI DI DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residente a	
Via e Numero	
CAP	
Codice fiscale	
Numero di telefono	
Email	

Oppure

2. RICHIESTA PER CONTO DELLA PERSONA IN CONDIZIONI DI DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residente a	
Via e Numero	
CAP	
Codice fiscale	
Numero di telefono	
Email	

In qualità di:

- ☐ genitore
☐ familiare
☐ esercente la responsabilità genitoriale, tutore, curatore o amministratore di sostegno

per conto di (indicare dati della persona in condizione di disabilità):

COGNOME	
NOME	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residente a	
Via e numero	
Cap	
Codice Fiscale	

CHIEDE

alla Regione Marche, per il tramite del Comune di residenza, il contributo per l'assistenza a favore di persone in condizione di "disabilità gravissima" **fornita** da:

- ☐ genitore/familiare convivente
☐ genitore/familiare non convivente
☐ operatore esterno

A TAL FINE SI DICHIARA:

- 1. Che il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, sia stato riconosciuto a partire dalla data:**

oppure

Che la definizione di non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013 sia stata riconosciuta a partire dalla data:

- 2. Che la condizione di "disabilità gravissima" riconosciuta dalla Commissione Sanitaria Provinciale attiene a una delle seguenti sfere:**

- ☐ Disabilità fisica ☐ Disabilità mentale ☐ Disturbo dello spettro autistico
☐ Disabilità intellettiva ☐ Disabilità sensoriale ☐ Disabilità Plurima

- 3. la persona disabile in condizione di "disabilità gravissima"**

- ☐ è inserito nel percorso di istruzione/formazione scolastica;
- ☐ è inserito in un Centro Socio Educativo Riabilitativo Diurno di cui all'art. 13 della L.R. 18/96 o in un Centro di Riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 sulla base di un piano educativo individualizzato predisposto dalla competente UMEA;
- ☐ è stata ricoverata presso strutture ospedaliere, RSA o altra struttura socio sanitaria o sociale per i seguenti periodi:
- 1) Dal _____ al _____;
2) Dal _____ al _____;
3) Dal _____ al _____;

per un totale di giorni complessivi di ricovero pari a _____

- ☐ è deceduta in data

4. che la persona in condizione di “disabilità gravissima”

- ☐ non beneficia del contributo regionale relativo al progetto “Vita Indipendente” - FNA.
- ☐ non beneficia del contributo regionale relativo al progetto “Vita Indipendente” di cui alla L.R. 21/2018.
- ☐ non beneficia del contributo regionale relativo all'intervento “Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica” (SLA).
- ☐ non beneficia dell'intervento “Assegno di cura” a favore di persone anziane non autosufficienti.
- ☐ non beneficia del contributo regionale relativo all'intervento “Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste un familiare di età compresa tra 0 e 25 anni affetto da una malattia rara di cui all'allegato 7 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale”.

5. che le coordinate del conto corrente bancario/postale sono le seguenti:

[illegible]

Data	
------	--

Firma

Si allega:

- Copia del documento d'identità della persona in condizione di disabilità e, se diversa, anche della persona che compila la domanda.

È consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).

L'Addetto alla ricezione della richiesta di contributo Ass. Soc. ovvero altro referente dell'Ente locale:

Nome e cognome	Firma

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

PREMESSA

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e dal regolamento U. E. n. 679/2016, il Comune di Ancona, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali, che saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità, e finalità stabiliti.

BASE GIURIDICA

Il trattamento dei dati personali è effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico ai sensi dell'art. 6 lettera e) del regolamento U.E. n. 679/2016. Si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (c.d. sensibili) e i dati relativi a condanne penali e reati (c.d. dati giudiziari), è effettuato dal Comune di Ancona quale Titolare del trattamento in coerenza con quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio nonché dal D. Lgs. 196/2003, nell'ambito delle attività istituzionali relative all'erogazione dei servizi da Lei richiesto presso questo Comune:

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati per la finalità di assegnazione del beneficio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso ai nostri servizi.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, unicamente per il servizio richiesto.

Laddove si configurino comunicazioni obbligatorie di dati personali o le stesse siano necessarie in conseguenza della istanza o servizio richiesto dal cittadino, i dati trattati potranno essere oggetto di comunicazione o trasferimento alle seguenti categorie di destinatari:

Soggetti pubblici o privati convenzionati per l'erogazione del servizio richiesto, Società di Servizi partecipate dal Comune di Ancona, altri Enti di diritto pubblico residente nello spazio dell'Unione Europea, altri Enti di diritto privato non aventi natura commerciale residenti nello spazio dell'Unione Europea, Servizio Sanitario Nazionale, Medico competente, Autorità pubbliche ivi comprese Autorità giudiziarie e Forze dell'ordine ove necessario.

I dati saranno conservati per gli adempimenti previsti dalle norme, con particolare riguardo agli obblighi di tenuta della documentazione e delle informazioni per la gestione amministrativa delle attività secondo quanto previsto dal Piano di conservazione documentale pubblicato con D.G.M. n. 447/2017.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento UE, ed in particolare:

l'accesso ai dati personali e alle informazioni previste dall'art. 15;

la rettifica dei dati personali inesatti;

tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione dei dati personali incompleti;

la cancellazione dei dati personali nei termini previsti dall'art. 17;

la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall'art. 18,

l'opposizione al trattamento dei dati personali, in tutto o in parte, per motivi previsti dall'art. 21.

Per esercitare tali diritti o per avere informazioni

Il Titolare del Trattamento dei dati da Lei forniti è il Comune di Ancona, con sede in Largo XXIV Maggio 1, ad Ancona, rappresentato dal Sindaco pro tempore Daniele Silveti

Per ogni informazione può rivolgersi ai seguenti recapiti:

– PEC: comune.ancona@emarche.it

– E-mail: info@comune.ancona.it

– Centralino: tel. 0712221

– Numero Verde: tel. 800653413

– U.R.P.: tel. 0712224343.

Gli interessati possono altresì presentare reclamo presso il Garante per la protezione dei dati personali nei termini previsti dalle norme vigenti disponibili consultando il sito www.garanteprivacy.it

La presente informativa potrà essere soggetta a modifiche e integrazioni. Si consiglia pertanto di consultare periodicamente il sito internet del Comune di Ancona (www.comune.ancona.gov.it).

I dati relativi al Responsabile della Protezione Dati sono consultabili al seguente indirizzo:

<https://www.comuneancona.it/dati-personali/>

Con Decreto del Sindaco del Comune di Ancona n. 1 del 13/01/2025 è nominato DPO del Comune di Ancona l' Avv. Gabriele Borghi, con studio in Reggio Emilia Via G. Gutenberg n. 3.

È possibile rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati, designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR, all'indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.ancona.it o al numero di Tel 0522/232322.

pec: privacy@pec.comune.ancona.gov.it

I dati di contatto sono pubblicati sul sito www.comune.ancona.gov.it, nella sezione “Amministrazione Trasparente”.

I dati di contatto sono pubblicati sul sito www.comune.ancona.gov.it, nella sezione “Amministrazione Trasparente”.

firma _____