

PROTOCOLLO N. _____ DEL _____



COMUNE DI ALGHERO

Settore 3 - Servizi Sociali

Richiesta provvidenza a favore di persone affette da patologie psichiatriche - L.R. n. 20/1997

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

___/___/___ Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

residente a _____ in _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

in qualità di (indicare una delle seguenti alternative):

Beneficiario Adulto (Maggiore di 18 anni)

Genitore di minore di 18 anni _____ (Cognome e Nome del Beneficiario)

Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno di soggetto amministrato e/o interdetto (maggiore di 18 anni)

_____ (Cognome e Nome del Beneficiario)

Ai fini della concessione per l'anno 2022 del sussidio economico di cui all'art. 4 della L.R. 20/1997.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

Di essere in carico:

al Servizio di Neuropsichiatria di _____ dal Dott./ssa _____ ;

al Centro di Salute Mentale di _____ dal Dott./ssa _____ ;

Di non aver diritto a rimborsi o sussidi per lo stesso titolo da parte di enti previdenziali o assicurativi, o di altri enti anche sulla base di normative statali e regionali;

Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

Cognome e Nome	Data di nascita	Stato civile	Relazione parentela

di aver presentato dichiarazione dei redditi del nucleo (Mod. 730/ UNICO/ CERTIFICAZIONE UNICA), **SOLO IN CASO DI BENEFICIARIO MINORE DI 18 ANNI , AMMINISTRATO ED INTERDETTO;**

- o di percepire le seguenti entrate – anno 2022:

Come individuato dall'art. 9 della L.R. n. 15/1992 così come modificato dall'art. 7 della L.R. n. 20/1997 nella determinazione del reddito devono essere considerate tutte le entrate comunque conseguite, comprese le erogazioni assistenziali per invalidità civile e i trattamenti pensionistici, escluso l'assegno di accompagnamento.

TIPOLOGIA	ANNO	IMPORTO	N. MESI
Pensione d'invalidità civile			
Indennità di frequenza			
Pensione di accompagnamento / indennità INAIL			
Assegno sociale			
Pensione per causa di guerra o servizio			
Assegno di mantenimento ex coniuge			
REIS – Reddito di Inclusione Sociale			
RDC – Reddito di Cittadinanza			
ALTRI REDDITI anche relativi al nucleo familiare (es. Pensione cointestata - specificare tipologia _____)			

- o (solo per i beneficiari minori di 18 anni/interdetti/amministrati) che per l'anno 2021 il **reddito imponibile** della famiglia di appartenenza è inferiore ai limiti di reddito previsti dalla normativa (< € 42.513,74) per l'accesso al contributo economico **ed è pari ad €** _____ .
- o di autorizzare il Settore Politiche Sociali ad inviare eventuali comunicazioni tramite sms al seguente numero di cellulare _____ e tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: _____;

CHIEDE

che venga attivato l'intervento di Provvidenza Economica ai sensi della L.R. n. 20 del 30.05.1997

CHIEDE, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:

- Accredito su C/C bancario o postale a me intestato Codice IBAN _____
- Carta prepagata a me intestata Codice IBAN _____
- Rimessa diretta (solo per importi inferiori a 1.000,00 euro)

PRENDE ATTO CHE

- la presente istanza, con la documentazione allegata, dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Alghero in busta chiusa o trasmessa via PEC all'indirizzo **protocollo@pec.comune.alghero.ss.it** e dovrà recare obbligatoriamente la seguente dicitura: **"L.R. 20/97 – ANNO 2022"** ;

- l'istanza non si rinnova automaticamente e/o d'ufficio;
- tale istanza deve essere presentata da parte del beneficiario e/o delegato ogni anno **ENTRO E NON OLTRE IL 28 FEBBRAIO**, con allegata tutta la documentazione obbligatoria, al fine di beneficiare del sussidio regolarmente dal mese di gennaio;
- oltre tale scadenza si precisa che, ai sensi dell'art. 8 comma 7 della L.R. 20/97, la concessione del sussidio "*decorre dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della domanda*";
- deve comunicare ogni variazione relativa a quanto dichiarato nel presente modulo;
- per accedere a tale provvidenza è necessario rinnovare l'attestazione Isee ogni anno.

ALLEGA

- a) **MODULO "A"**: *Certificato del medico specialista attestante il requisito sanitario e l'opportunità dell'intervento richiesto*, relativo all'anno corrente, **qualora non in possesso**, sarà richiesto d'ufficio al Servizio Specialistico di competenza;
- b) copia documento di identità e Codice Fiscale in corso di validità del dichiarante (obbligatoria);
- c) copia coordinate bancarie cod. IBAN rilasciate dalla propria Agenzia (non sono accettati Libretti Postali) documento identità e codice fiscale della persona intestataria del conto e delegata alla riscossione del sussidio;
- d) informativa sulla privacy (obbligatoria);
- e) certificato Isee in corso di validità (non obbligatorio);
- f) eventuale documentazione comprovante i redditi percepiti al momento della domanda (non obbligatorio).

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs N. 196 del 30/03/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Alghero, _____

IL DICHIARANTE

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Alghero, con sede in Alghero, Piazza Porta Terra n 2, pec: protocollo@pec.comune.alghero.ss.it ; tel: 079 9978800 , nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it .

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Alghero, ___/___/_____

(firma leggibile per esteso)