Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Prot. n° 16282

San Ginesio, 30/10/2019

Comuni dell'ATS 16

Sindaci e Responsabili Servizi Sociali

Oggetto: Comunicazione di pubblicazione Bando "Assegno di cura anziani non autosufficienti" Anno 2019/2020

Si comunica l'uscita del Bando "Assegno di cura per anziani non autosufficienti" rivolto a tutti gli anziani che hanno i seguenti requisiti:

a) aver compiuto i 65 anni di età;
b) essere dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100% (vale la certificazione di invalidità anche per il caso di cecità);
c) aver ricevuto il riconoscimento definitivo dell'indennità di accompagnamento (non saranno ammesse a contributo le domande che avranno in corso di valutazione il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento). Vige in ogni caso, l'equiparabilità dell'assegno per l'assistenza personale continuativa erogato dall'INAIL se rilasciato a parità di condizioni dell'indennità di accompagnamento dell'INPS e alternativo alla stessa misura;
d) essere residente, nei termini di legge, in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale XVI di San Ginesio ed ivi domiciliata (non saranno accolte le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali di cui alla L.R 20/2000 e L.R. 20/2002). In caso di anziani residenti in uno dei Comuni dell'ATS 16 ma domiciliati fuori regione, la possibilità di concedere l'assegno di cura vale solo in caso di Comuni confinanti con la Regione Marche.
e) usufruire di un'adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato, nelle modalità verificate dall'Assistente Sociale dell'ATS XVI.

Possono presentare domanda l'anziano stesso, un familiare o soggetti delegati/incaricati, entro e non oltre il 30/11/2019. Gli interessati possono rivolgersi presso gli sportelli UPS dei singoli Comuni.

Si prega la S.V. di poterne dare la massima pubblicizzazione nel proprio territorio con i mezzi che si reputano più opportuni.

Cordiali saluti.

Il Responsabile
Servizi Sociali dell'Unione Montana
Dott. Gabriele Mariani

UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI • S. GINESIO •

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

AVVISO PUBBLICO 2019
PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D'ACCESSO
ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI.
NEI COMUNI DI:
Belforte del Chienti, Caldarola, Camporotondo di Fiastrone, Cessapalombo, Colmurano, Gualdo, Loro Piceno, Monte San Martino, Penna San Giovanni, Ripe San Ginesio, San Ginesio, Sant'Angelo in Pontano, Sarnano, Serrapetrona, Tolentino.

(DGR 1138 del 30/09/2019 e L.R. 32 del 01/12/2014)

Sono destinatari del presente Avviso Pubblico le persone anziane non autosufficienti che, nel Territorio dell'Ambito Territoriale Sociale XVI di San Ginesio, permangono nel proprio contesto di vita e di relazioni attraverso interventi di supporto assistenziale gestiti direttamente dalle loro famiglie o con l'aiuto di assistenti familiari privati e in possesso di regolare contratto di lavoro, iscritti all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGRn. 118 del 02/02/2009) gestito c/o i CIOF.

Nel caso di compresenza di più persone non autosufficienti nello stesso nucleo familiare **viene concesso un massimo di n.2 assegni di cura,** utilizzando come titolo di precedenza la maggiore età e, a parità di età, la valutazione dell'assistente sociale dell'ATS XVI in merito alla gravità delle condizioni di maggiore bisogno di assistenza. **Sono escluse dall'assegno di cura le persone non autosufficienti che vivono in strutture sociali e socio-sanitarie previste dalle LR 20/2002 e LR 20/2000.**

Per l'anno 2019 sono ammessi al Bando anche persone facenti parte ad Ordini Religiosi e sacerdoti.

REQUISITI DI ACCESSO:

1. La persona anziana assistita deve necessariamente:
   a) Aver compiuto i **65 anni di età** alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
   b) Essere **dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100% (vale la certificazione di invalidità anche per il caso di cecità)**
   c) **Di aver ricevuto il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento. Non saranno ammesse a contributo le domande che avranno in corso di valutazione il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.** Vige, in ogni caso, l'equiparabilità dell'assegno per l'assistenza personale continuativa erogato dall'INAIL se rilasciato a parità di condizioni dell'indennità di accompagnamento dell'INPS e alternativo alla stessa misura;
   d) Essere **residente**, nei termini di legge, **in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale XVI di San Ginesio** ed ivi domiciliata (non saranno accolte le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali di cui alla L.R 20/2000 e L.R. 20/2002). In caso di anziani residenti, ma domiciliati fuori Regione, la possibilità di concedere l'assegno di cura vale solo in caso di Comuni confinanti con la Regione Marche;
   e) Usufruire di una adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato nelle modalità verificate dall'assistente sociale dell'Ambito Sociale 16 assieme (se necessario) all'Unità Valutativa Integrata, per i casi di particolare complessità. Si specifica inoltre che gli assistenti familiari dei beneficiari, sono tenuti all'iscrizione all'Elenco regionale degli Assistenti Familiari (DGR 118/2009) gestito c/o i CIOF, Centri dell'Impiego, l'Orientamento e la formazione entro dodici mesi dall'eventuale concessione del beneficio.

POSSONO PRESENTARE DOMANDA:

   f) **L'anziano stesso**, quando sia in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita;
   g) **Familiari o soggetti delegati**;
   h) **Soggetto incaricato della tutela dell'anziano** in caso di incapacità temporanea o permanente (tutore, curatore, amministratore di sostegno).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda di assegno di cura, redatta su apposito modello, dovrà pervenire tramite consegna a mano durante l'orario di ufficio e precisamente dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 o inviate per posta con raccomandata

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

e ricevuta di ritorno (nel qual caso farà fede il timbro postale di spedizione), **solo ed esclusivamente** presso la sede dell'ente capofila dell'ATS XVI:
UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI DI SAN GINESIO – UPS - via Trento e Triste snc, 62026 San Ginesio

ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE 2019

Le domande pervenute oltre il termine previsto e/o in difformità con le modalità di presentazione sopra specificate verranno escluse dalla valutazione e ammissione in graduatoria.

Codesto Ente non assume responsabilità per la dispersione e/o ritardo nella consegna o presentazione della suddetta domanda e della relativa documentazione allegata; inoltre l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

1. Al momento della presentazione la domanda deve essere corredata obbligatoriamente, pena l'esclusione, dalla seguente documentazione:

a) **Attestazione ISEE ordinario**, riferita all'ultimo periodo di imposta e in corso di validità, completa di **dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.)**;
b) Copia di un valido **documento di identità** del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
c) **Copia fronte-retro dell'ultimo verbale di invalidità civile**, con riconoscimento dell'**indennità di accompagnamento percepita al momento della consegna della domanda** (non sono ammesse a contributo le persone che hanno in corso di valutazione la domanda per il riconoscimento dell'indennità di accompagno o siano state sospese per revisione);
d) Dichiarazione relativa alle **modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata** nell'arco delle 24 ore (allegato 2);
   a. **Autocertificazione dello stato di famiglia** (allegato 3)

N.B. la dichiarazione ISEE, allegata alla presente domanda, potrà essere sottoposta a verifiche e controlli del Comando Provinciale della Guardia di Finanza.

ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO:

L'entità dell'assegno di cura a favore dei destinatari **è pari ad € 200,00 mensili** ed ha durata annuale, non costituisce vitalizio, ma supporto personalizzato in attuazione nell'Ambito del "Piano Assistenziale Individualizzato" (PAI), finalizzato a supportare momentaneamente la famiglia che assiste l'anziano.

L'entità dell'assegno di cura sarà erogato trimestralmente.

b. L'eventuale diritto all'assegno di cura verrà riconosciuto dal 01/01/2020 al 31/12/2020, salvo interruzioni o scorrimenti.

L'assegno di cura viene interrotto:

1. In caso di inserimento permanente in struttura residenziale sociale, sanitaria o socio-sanitaria (L.R 20/2002 e LR. 20/200);
2. Nel caso in cui il destinatario acceda o sia già beneficiario del Servizio Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti e/o del Servizio Assistenza Domiciliare tradizionale;
3. Venir meno delle condizioni previste all'atto della sottoscrizione degli impegni assunti coi destinatari dei contributi nell'ambito del Piano di assistenza Individualizzato e del Patto per l'Assistenza;
4. Venir meno delle condizioni di accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento;
5. Rinuncia scritta del beneficiario.
6. Decesso del beneficiario

In caso di interruzione si procederà allo scorrimento della graduatoria con **decorrenza non retroattiva** del beneficio economico.

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

L'assegno di cura viene sospeso:

1. In caso di ricovero temporaneo del beneficiario presso strutture ospedaliere o residenziali per periodi superiori a 30 giorni.

L'assegno di cura non è di norma cumulabile con il Servizio Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti (SAD), Assistenza Domiciliare Tradizionale, intervento Home Care Premium effettuato dall'INPS, il contributo di Disabilità Gravissima e il progetto Vita Indipendente.

I beneficiari di uno dei suddetti servizi/contributi, possono presentare richiesta di accesso al contributo ferma restando la non cumulabilità degli interventi; il diritto all'assegno pertanto decorrerà al momento di interruzione di uno degli sopraelencati interventi, successivo all'approvazione della graduatoria.

PERCORSO PER ACCEDERE ALL'ASSEGNO DI CURA:

Il Coordinatore dell'ATS XVI, in collaborazione con i competenti servizi sociali e socio sanitari, attiva una fase istruttoria per definire gli aventi diritto all'assegno di cura. In particolare verrà predisposta una unica graduatoria sulla base del minor reddito ISEE e dell'età maggiore in caso di pari ISEE e approvata dal Comitato dei Sindaci dell'ATS XVI.

La graduatoria è valida per l'anno solare 2020

La suddetta graduatoria approvata non dà immediato accesso al contributo, bensì alla presa in carico della situazione da parte dell'Assistente Sociale dell'ATS XVI e alla successiva verifica circa la possibilità di accesso all'assegno di cura, previa stesura di un "piano di assistenza individualizzato" e di un "patto per l'assistenza domiciliare" da sottoscrivere a cura delle parti nel quale vengono individuati:

1. Percorsi assistenziali a carico della famiglia;
2. Eventuali impegni a carico dei servizi;
3. La qualità di vita da garantire alla persona assistita;
4. Le conseguenti modalità di utilizzo dell'assegno di cura;
5. La tempistica di concessione dello stesso;
6. Impegno formale da parte dell'assistente familiare del beneficiario ad iscriversi all'elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR 118/2009) gestito c/o CIOF (centri per l'impiego, l'orientamento e la formazione) entro 12 mesi dalla concessione del beneficio.

Al fine di valutare la possibilità di stipulare un "patto di assistenza", parte integrante del Piano di assistenza individualizzato (PAI) del quale l'assegno di cura è supporto personalizzato, in sede di presentazione della domanda il soggetto richiedente (sia esso l'anziano, il suo tutore o la famiglia) è tenuto a presentare, sotto la sua responsabilità, una dichiarazione nella quale devono essere indicate nel dettaglio le modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore nelle varie forme possibili ed integrabili. La dichiarazione sarà valutata ed eventualmente sottoposta a verifica, anche periodica, da parte dell'Assistente sociale o dell'Unità Valutativa Integrata.

L'assistente sociale può avvalersi delle professionalità che compongono l'UVI, di cui la stessa fa parte, nel caso di situazioni caratterizzate da alta complessità assistenziale, che richiedono la presenza di competenze sanitarie.

Al termine del percorso sopra indicato ai singoli richiedenti verrà trasmessa una comunicazione scritta relativa all'esito della domanda.

PER REPERIRE I MODELLI DI DOMANDA ED OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI rivolgersi a:

- Assistente sociale Dott.ssa Catia Zacconi **Ambito Territoriale Sociale XVI**, via Trento e Trieste snc - 62026 San Ginesio (MC) - tel: 0733/656336
- Servizi Sociali/ Sportelli UPS presenti nei Comuni di residenza
- **www.ats16.it**
- **www.unione.montiazzurri.it**

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla Delibera Amministrativa della Regione Marche n. 985 del 15 giugno 2009, n. 6 del 09 gennaio 2012, n. 139 del 07 ottobre 2013 , Decreto n. 15/APS del 10/04/2014 e DGR 328/2015, DGR 1138 del 30/09/2019.

Si precisa che l'erogazione dell'assegno di cura, di cui al presente bando, è subordinata all'effettivo finanziamento da parte della Regione Marche, nella misura stabilita dal Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale XVI. Il contributo è finanziato dall'ammontare del Fondo assegnato all'ATS XVI dalla Regione Marche per l'anno 2020 – Bando 2019.

Il presente Bando e la relativa modulistica sono stati approvati con verbale n. 6 del Comitato dei Sindaci dell'ATS XVI dell'08/10/2019 e Determina n. 86/2019.

San Ginesio lì 21/10/19

Il Coordinatore
Ambito Territoriale Sociale XVI
F.to Dott. Valerio Valeriani

Via Piave, n° 12 – 62026 San Ginesio MC – Tel. 0733 – 656336 Fax 0733 – 656429 -mail:ambitoXVI@montiazzurri.it

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

Timbro di arrivo al protocollo dell'Ente

Allegato 1

All'Ente capofila dell'ATS XVI

Unione Montana dei Monti Azzurri
Ufficio Promozione Sociale/PUA
Via Piave n.12
62026 San Ginesio (MC)

DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI ANNO 2019

(DGR 1138 del 30/09/2019 e L.R. 32 del 01/12/2014)

Il sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ (___) il _____

residente a _____ (___) CAP _____ in via _____n. _____

Telefono _____

in qualità di *(barrare la voce che interessa)*:

- ☐ persona anziana in situazione di non autosufficienza
- ☐ familiare o soggetti delegati
- ☐ tutore/curatore/amministratore di sostegno che, di fatto, si occupa della tutela della persona anziana

presenta domanda di Assegno di Cura

per il/la sig./sig.ra _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ (___) il _____

residente a _____(___) CAP _____ in via _____n. _____,

Telefono_____

(indicare solo se diverso dalla residenza)

domiciliato a _____ (___) CAP _____ in via _____

n. _____, telefono _____ .

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni panali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto DPR, nel caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

DICHIARA
(barrare le voci che interessano)

☐ Di essere residente in uno dei Comuni dell'ATS XVI

☐ Di essere domiciliato in uno dei Comuni dell'ATS XVI presso _____

☐ Che il soggetto non autosufficiente (come sopra individuato), ha compiuto 65 anni alla scadenza dell'avviso pubblico per l'accesso all'assegno di cura, è stato dichiarato non autosufficiente con certificazione di invalidità civile pari al 100% e usufruisce di indennità di accompagnamento.

☐ Di usufruire al momento della presentazione della domanda dell'indennità di accompagnamento

☐ che la situazione economica, calcolata sull'ISEE ordinario corrente (***in corso di validitàdall'uscita del Bando***) è di € _____.

☐ Di usufruire/Non usufruire, al momento della presentazione della domanda di uno dei seguenti servizi/contributi: SAD per anziani non autosufficienti, SAD Tradizionale, Home Care Premium, Disabilità Gravissima e progetto di Vita Indipendente.

☐ Che a sostegno del soggetto non autosufficiente (come sopra individuato) sono in atto interventi assistenziali gestiti:

☐ direttamente dalla famiglia del soggetto
indicare la persona di riferimento:
Signor/a _____codice fiscale _____
nato/a a _____ (___) il _____ residente a
_____ CAP _____ via _____
n. _____, telefono _____, grado di parentela _____

Signor/a _____codice fiscale _____
nato/a a _____ (___) il _____ residente a
_____ CAP _____ via _____
n. _____, telefono _____, grado di parentela _____

Signor/a _____codice fiscale _____
nato/a a _____ (___) il _____ residente a
_____ CAP _____ via _____
n. _____, telefono _____, grado di parentela _____

☐ da assistente domiciliare privato **in possesso di regolare contratto di lavoro**.
Indicare le generalità dell'Assistente familiare:
Signor/a _____ codice fiscale _____ nato/a a _____ (___) il _____ residente a _____ CAP _____ via _____, n. _____, telefono _____; Numero UNILAV _____ ore lavorative settimanali _____ .

Via Piave, n° 12 – 62026 San Ginesio MC – Tel. 0733 – 656336 Fax 0733 – 656429 -mail:ambitoXVI@montiazzurri.it

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

Calendario settimanale dell'assistente:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ La sopracitata assistente familiare è iscritta all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR 118/2009) c/o il CIOF – Centri dell'impiego, Orientamento e Formazione di _____

☐ La sopracitata assistente familiare al momento **non** è iscritta all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR 118/2009) c/o il CIOF – Centri dell'impiego, Orientamento e Formazione

☐ Che il Medico di medicina generale del soggetto non autosufficiente è il Dr._____

☐ Di impegnarsi a **comunicare in forma scritta, pena l'interruzione dell'erogazione dell'assegno di cura** nel termine di 30 giorni e comunque ogni qual volta il Servizio Sociale lo richieda, ogni variazione dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda *(es. ingresso in una struttura residenziale, ricovero temporaneo, decesso, cambiamento di indirizzo di residenza o di domicilio, cambiamento della persona di riferimento, cambiamento dell'assistente familiare, variazioni delle modalità di riscossione del beneficio, ecc)*

☐ Di essere consapevole che la dichiarazione ISEE, allegata alla presente domanda, potrà essere sottoposta a verifiche e controlli del Comando Provinciale della Guardia di Finanza.

☐ Che la modalità di riscossione è la seguente:
Riscossione tramite Conto corrente bancario/postale:
IBAN: _____
Presso filiare_____

Allega obbligatoriamente alla presente:

☐ **Attestazione I.S.E.E. ordinario completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica – ultimo periodo di imposta);**

☐ **Copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;**

☐ **Copia fronte-retro dell'ultimo verbale di invalidità civile, con riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;**

☐ **Autodichiarazione sulla situazione socio/sanitaria e di assistenza (allegato 2) da compilare solo da parte dei beneficiari del Bando assegno di cura 2018 (contributo erogato nell'anno 2019)**

☐ **Informativa privacy sottoscritta**

Luogo. _____

Data ____/____/____ IL DICHIARANTE _____

Via Piave, n° 12 – 62026 San Ginesio MC – Tel. 0733 – 656336 Fax 0733 – 656429 mail:ambitoXVI@montiazzurri.it

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016 – 679
(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Gentile Signore/a,
ai sensi della normativa indicata il trattamento, relativo ai servizi erogati, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti, pertanto ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016 – 679 le forniamo le seguenti informazioni:

Dati trattati e finalità del trattamento. Raccogliamo i seguenti dati: - dati personali identificativi, di contatto e di pagamento: informazioni relative al nome, numero di telefono, residenza, informazioni relative al pagamento della quota parte del servizio; - dati personali sensibili (particolari): dati relativi allo stato di salute attinenti alla salute fisica o mentale passata, presente e futura, raccolti direttamente dai dipendenti dell'ASP in relazione alla richiesta del servizio erogato; -dati personali giudiziari: e cioè quelli che possono rivelare l'esistenza di determinati provvedimenti giudiziari soggetti ad iscrizioni nel casellario giudiziale (ad esempio, i provvedimenti penali di condanna definitivi, la liberazione condizionale, il divieto od obbligo di soggiorno, le misure alternative alla detenzione) o la qualità di imputato o di indagato. Il trattamento dei suoi dati (ad es. registrazione, modifica, conservazione, cancellazione) e il suo consenso al trattamento degli stessi è condizione necessaria per una adeguata erogazione ed esecuzione di tutti i servizi erogati dall'ATSXVI e per il corretto assolvimento degli adempimenti contabili/ amministrativi.

Modalità di trattamento. Il trattamento dei dati sarà improntato nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici/telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e comunque con l'utilizzo di idonee procedere che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere. Il conferimento dei dati è necessario. Il rifiuto o la mancata comunicazione dei dati o l'opposizione integrale/parziale al loro trattamento potrà comportare l'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

Comunicazione dei dati a terzi (Destinatari dei dati). I dati saranno trattati dal Titolare, dai Responsabili del trattamento e da eventuali persone autorizzate al trattamento sotto la diretta responsabilità del Titolare o del Responsabile secondo apposite istruzioni. In particolare i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali ad esempio – Società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza e collaborazione nei nostri confronti in materia contabile, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria; - P.A. es comune, S.S.N., per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; - terzi fornitori di servizi (le Ditte aggiudicatarie di appalti) cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento delle prestazioni oggetto da contratto; istituti di Credito per l'erogazione di contributi di varia natura o nel caso in cui sia richiesta la compartecipazione dell'utente nel costo del servizio; Distretto Sanitario e Unità Valutativa Integrata competente per il territorio per consentire le valutazioni delle domande di ingresso nelle strutture residenziali. I dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni e verifiche a organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. I dati sensibili non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno trattati necessariamente per il corretto adempimento dei compiti dell'Unità Operativa.

Trasferimento dei dati a Paesi terzi (al di fuori dell'Unione Europea). I nessun caso si trasferirà i dati personali e sensibili ad un Paese terzo o ad una organizzazione internazionale; tuttavia si riserva la possibilità di utilizzare servizi in cloud e in tal caso i fornitori dei servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall'articolo 46 GDPR 2016/679.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali e sensibili saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per i quali sono raccolti e tratti e comunque per un periodo minimo di 5 anni. Decorso tale periodo di conservazione, i dati potranno essere distrutti e/o cancellati. Nel caso dovessero istallarsi controversie legali, i dati personali saranno trattati ai fini della difesa degli interessi dell'ATS XVI ente capofila Unione Montana dei Monti Azzurri di San Ginesio.

Diritto di accesso ai dati e altri diritti:

a) **Diritto di accesso.** Ha il diritto di ottenere la conferma che si è in corso o meno un trattamento dei dati e, in tal caso, avere le seguenti informazioni: le finalità del trattamento, le categorie di dati personali trattati, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, i periodo di conservazione dei dati.
b) **Diritti di rettifica, cancellazione e limitazione.** Può sempre chiedere la rettifica dei dati inesatti, la cancellazione dei dati che la riguardano nel rispetto delle eccezioni indicate nel articolo 17, e comunque non prima di 5 anni, la limitazione del trattamento degli stessi.
c) **Diritto di opposizione.** Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali per motivi connessi ad una situazione particolare in grado di legittimare la sua decisione e a condizione che non sussista alcun interesse legittimo prevalente del titolare.
d) **Diritto alla portabilità.** Ove tecnicamente possibile, Lei ha diritto di ricevere – nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento se ha un contratto o il consenso e lo stesso se effettuato con mezzi automatizzati- i suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico.
e) **Diritto di revoca del consenso.** Il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per uno o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni o particolari categorie di dati, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.
f) **Diritto di reclamo.** Lei ha il diritto di proporre reclamo al garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it)

Modalità di esercizio dei diritti. L'esercizio dei suddetti diritti può essere esercitato in qualsiasi momento inviando una richiesta al: **titolare del trattamento Ambito Territoriale Sociale XVI ente capofila Unione Montana dei Monti Azzurri di San Ginesio,** Via Piave n. 12 62026 San Ginesio (MC) tel. 0733656336 email info@montiazzurri.it. **Modifiche.** La presente informativa potrebbe essere soggetta a variazione per modifiche e/o integrazioni della normativa di riferimento.

Presa visione e letta l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra e pienamente informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell'identificazione del Titolare del Trattamento.

☐ DO IL CONSENSO
☐ NEGO IL CONSENSO

DATA .....

FIRMA DEL INTERESSATO o TUTORE LEGALE

.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE, se diverso dall'interessato

.....

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo

dell'Ambito Territoriale Sociale XVI

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE

(da compilare solo se nell'anno 2019 – Bando 2018 – l'anziano era beneficiario dell'assegno di cura)

BANDO ASSEGNO DI CURA ANZIANI NON AUTOSUFFICENTI 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ residente a

_____ (_____) CAP _____ in via _____

n. _____, telefono _____

in qualità di *(barrare la voce che interessa)*:

- ☐ persona anziana in situazione di non autosufficienza in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita
- ☐ familiare della persona anziana non autosufficiente
- ☐ tutore/curatore/amministratore di sostegno, assistente familiare, che di fatto si occupa della tutela della persona anziana non autosufficiente

DICHIARA CHE:

- ☐ la situazione socio-sanitaria della persona anziana (beneficiario) è invariato rispetto l'anno passato;
- ☐ la situazione socio-sanitaria della persona anziana (beneficiario) è cambiata come di seguito:

_____
_____
_____
_____
_____

- ☐ l'assistenza della persona anziana (beneficiario) è invariata rispetto l'anno passato;
- ☐ l'assistenza della persona anziana (beneficiario) è cambiata come di seguito:

_____
_____
_____
_____
_____

- ☐ l'anziano (beneficiario) non è ospite di una struttura residenziale e domicilia presso:

_____
_____
_____

- ☐ Le modalità di pagamento "Assegno di cura anziani non autosufficienti" sono confermate quelle riportate nella domanda di accesso.

IL DICHIARANTE

_____

Via Piave, n° 12 – 62026 San Ginesio MC – Tel. 0733 – 656336 Fax 0733 – 656429 -mail:ambitoXVI@montiazzurri.it

Comune di Colmurano (MC) - Prot. n. 0006005 del 04-11-2019 arrivo