MODELLO DI DOMANDA

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI _____

DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
PERIODO 01.01.2027 – 31.12.2027
DGR n. 727/2026 – DDS n. 94/2026 - Determinazione Dirigenziale dell'ATS n. 12 n. 1567 del 17/11/2026

Il sottoscritto/a.....

Codice Fiscale .....

nato/a il ..... a .....

residente a .....via .....n. .....Tel.....

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

☐ ..... persona anziana in situazione di non autosufficienza, secondo quanto definito nell'avviso pubblico

oppure

☐ familiare che accoglie l'anziano nel proprio nucleo o che si prende cura dello stesso anche se non convivente

oppure

☐ ..... tutore/curatore/amministratore di sostegno

per il/la sig./sig.ra .....persona anziana in situazione di non autosufficienza

nato/a il ..... a .....

residente in .....via .....n.....Tel .....

domiciliato (solo se diverso dalla residenza).....

CHIEDE
DI POTER ACCEDERE ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

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

DICHIARA CHE LA PERSONA ANZIANA IN SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA:

☐ aver compiuto 65 anni di età alla data del **01 gennaio 2027**

☐ è stata dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100%

☐ è titolare di indennità di accompagnamento

☐ usufruisce di una adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato, gestita (*barrare la voce che interessa*):
- ☐ direttamente da un familiare: _____ ;
- ☐ con l'aiuto di assistenti familiari private in possesso di regolare contratto di lavoro domestico

☐ l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE socio-sanitario) rilasciato ai sensi del DPCM 159/13 è pari ad €_____ con n._____ persone componenti il nucleo familiare, tale dichiarazione è valida dal_____al_____

☐ non risiede in una struttura residenziale

☐ non usufruisce degli interventi di cui all' art. 6 "Alternatività degli interventi" dell'Avviso Pubblico

☐ ha già fruito dell'assegno di cura nel periodo 01.01.2026 – 31.12.2026

DICHIARA INFINE

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati fornita con il bando pubblico, di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato previsti dalla vigente normativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali, anche sensibili.

Allega alla presente *(barrare la voce che interessa)*:

☐ attestazione I.S.E.E. per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria in corso di validità, rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013.
☐ dichiarazione unica sostitutiva finalizzata all'acquisizione della certificazione dell'ISEE socio-sanitario, rilasciata ai sensi del DPCM159/13
☐ copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente, potenziale beneficiario dell'assegno di cura
☐ copia del verbale di invalidità civile *(è esentato chi ha già fruito dell'assegno nel periodo* 01.01.2026 – 31.12.2026 *qualora la documentazione sia ancora in corso di validità)*
☐ copia del verbale attestante l'indennità d'accompagnamento *(è esentato chi ha già fruito dell'assegno nel periodo 01.01.2026 – 31.12.2026 qualora la documentazione sia ancora in corso di validità)*
☐ copia del contratto individuale di lavoro dell'assistente familiare *(è esentato chi ha già fruito dell'assegno nel periodo 01.01.2026 – 31.12.2026 qualora la documentazione sia ancora in corso di validità)*
☐ documentazione inerente l'iscrizione nell'Elenco Regionale degli Assistenti Familiari.

N.B. La dichiarazione ISEE potrà essere sottoposta a verifiche e controlli dell'INPS e dell'Agenzia delle Entrate

*Data,*_____ **Il dichiarante**

_____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

L' Unione Terra dei Castelli in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Unione Terra dei Castelli, G. Leopardi n.5, 600202, Agugliano. .

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in Via Litui 2, - 61122, Pesaro.
La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: dpo@unionecastelli.it

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per gli adempimenti previsti dalla normativa vigente richiamata nello stesso modulo di richiesta. L'interessato ha quindi l'obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali la pratica non può proseguire.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.
I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.
Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Ambito di comunicazione e diffusione

Si informa che, limitatamente agli adempimenti previsti dalla normativa regionale richiamata nello stesso modulo di richiesta, i dati personali raccolti saranno accessibili solamente all'Unione Terra dei Castelli, alle Amministrazioni pubbliche delle Marche. Gli stessi dati personali non saranno diffusi ad altri soggetti diversi da quelli sopra citati.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

L'Unione Terra dei Castelli non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE, in particolare:
a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
c) ottenere la limitazione del trattamento;
d) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli
ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
e) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
f) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.
L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Unione Terra dei Castelli,, Via G. Leopardi n.5,60020, Agugliano all'indirizzo PEC: comuni.unionecastelli@emarche.it
Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

_____, lì _____ Firma _____