

Domanda da presentare al servizio sociale del comune di residenza entro il 31 marzo 2026.

**Al responsabile del servizio sociale
dell'Unione dei Comuni del Barigadu
BUSACHI**

Oggetto: Legge n. 162/1998 - Periodo di riferimento dal 1° maggio al 31 dicembre 2026.
Richiesta nuova attivazione oppure aggiornamento piano personalizzato esistente.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____
Tel/Cell. _____ (*obbligatorio*)

C H I E D E

Barrare la casella che interessa:

- per sé medesimo
- in qualità di _____ (specificare) del sig./della sig.ra _____
nato/a _____
a _____ il _____
e residente a _____ in via/piazza _____
n. _____
- l'attivazione di nuovo progetto personalizzato**
- l'aggiornamento del progetto esistente**

sensi della legge 162/1998 gestione 2025, in ottemperanza alle disposizioni contenute nella normativa regionale, l'intervento di (barrare la voce che interessa):

- sostegno socio-educativo (*esteso anche alle persone con 65 anni e più*);
- assistenza personale e/o domiciliare;
- soggiorno per non più di 30 giorni nell'arco di un anno presso strutture autorizzate ai sensi dell'art. 40 della legge regionale 23 dicembre 2005, n. 23 o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale;
- accoglienza presso centri diurni autorizzati ai sensi dell'articolo 40 della legge regionale 23 dicembre 2005, n. 23 e presso centri diurni integrati di cui al D.P.R. 14/01/1997 e alle deliberazioni della Giunta regionale in materia di residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati, limitatamente al pagamento della quota sociale;
- attività sportiva e/o di socializzazione (*esteso anche alle persone con 65 anni e più*).

A tal fine allega alla presente:

- copia del certificato della commissione medica, attestante la condizione di disabilità riconosciuta ai sensi dell'**articolo 3, comma 3, della legge 104/1992**;
- fotocopia del documento d'identità del richiedente (in corso di validità) e del beneficiario se non sono la stessa persona;
- certificazione **ISSE socio-sanitario 2026**;
- “Scheda salute” (allegato B)** debitamente compilata e firmata dal medico di medicina generale o da altro medico della struttura pubblica che ha in carico la persona, per la quale si richiede l'attivazione o l'aggiornamento del progetto.
OPPURE
- DICHIARA che la “Scheda salute” (allegato B) da prendere in esame è quella agli atti del servizio sociale del comune di residenza, pertanto non si richiede l'aggiornamento della condizione sanitaria del beneficiario del progetto.
- “Scheda sociale” (allegato C)** contenente la dichiarazione sostitutiva di certificazione della situazione sociale del nucleo familiare.
OPPURE
- DICHIARA che la “Scheda Sociale” (allegato C) da prendere in esame è quella già agli atti del servizio sociale del comune di residenza, pertanto non si richiede l'aggiornamento di detta scheda.
- Allegato D** - dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa agli emolumenti percepiti nell'anno 2025.

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

L'Unione dei Comuni del Barigadu, con sede a Busachi in Località Giolantine, email: sociale@unionecomunibarigadu.it, pec: sociale@pec.unionecomunibarigadu.it, tel: 0783 62577 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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

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) **Avv. Natalia Deplano - MEM Informatica srl, Via Dessianay n. 27 - 08100 NUORO - Telefono: 339 49 81 566- Indirizzi mail: dpo@meminformatica.it- Indirizzo pec: avvnatalia.deplano@pec.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

_____ (Firma per esteso)

_____, lì _____

Firma richiedente
