

---

## MODELLO DI DOMANDA B

Cittadini che non hanno mai fatto domanda o che hanno fatto domanda nell'anno precedente, ma sono stati esclusi per mancanza di requisiti o che hanno mutato le condizioni di accesso

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ACCESSO ALLA GRADUATORIA DEI BENEFICIARI DELL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - ANNO 2021**

Il sottoscritto/a .....

Codice Fiscale.....

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

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

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

- familiare che accoglie l'anziano nel proprio nucleo o che si prendono cura dello stesso anche se non conviventi;
- tutore/curatore/amministratore di sostegno;
- persona anziana in situazione di non autosufficienza;

per il/la sig./sig.ra .....

persona anziana in situazione di non autosufficienza

Codice Fiscale.....

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

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

**CHIEDE  
ACCESSO ALLA GRADUATORIA 2021 DEI BENEFICIARI DELL'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 IL SOTTOSCRITTO / LA PERSONA ANZIANA ESISTENTE IN VITA IN SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA \*:**

- ha compiuto/compirà il 65° anno di età alla data di scadenza dell'avviso pubblico;

- è stata dichiarata non autosufficiente ed è in possesso della certificazione di invalidità pari al 100%, anche per cecità;
- è titolare di indennità di accompagnamento, certificato di iscrizione n. .... rilasciato il .....; al riguardo: (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; se il verbale di invalidità civile non contiene il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento occorre produrre idonea documentazione attestante tale riconoscimento (es. copia del provvedimento del giudice di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, oppure copia di successiva comunicazione dell'INPS da cui si evince il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento);
- non usufruisce delle prestazioni erogate dal Progetto "Home Care Premium" - INPS – Gestione ex INPDAP, di prestazioni SAD, "Disabilità gravissima" Progetto Vita Indipendente in quanto prestazioni non cumulabili con l'Assegno di Cura;
- usufruisce di una adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato, gestita:
  - direttamente da un familiare;
  - con l'aiuto di assistenti familiari private, in possesso di regolare contratto di lavoro, per almeno 30 (trenta) ore settimanale con categoria di inquadramento "minimo C super".

**\* BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA**

DICHIARA INFINE di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati in calce al presente modulo e fornita anche 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.

Allegati alla presente:

- attestazione I.S.E.E. (dell'anziano solo o del nucleo familiare convivente) ovvero Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità qualora l'Isee non sia disponibile entro i termini di scadenza del Bando
- 
- copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;
- copia del verbale di invalidità civile (anche in caso di cecità) con riconoscimento dell'indennità d'accompagnamento;
- copia del contratto individuale di lavoro dell'assistente familiare (minimo categoria C Super di almeno 30 ore settimanali).

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

**Dichiara** inoltre che le coordinate del conto corrente su cui percepire il contributo **nel caso di ammissione in graduatoria** sono le seguenti:

c/c intestato a .....  
 nato il ..... a .....  
 CF .....  
 Banca.....

Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SI PRECISA CHE L'ANZIANO BENEFICIARIO DELL'ASSEGNO DI CURA DOVRÀ ESSERE INTESTATARIO O COINTESTATARIO DI UN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE. INOLTRE CHE NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE CON L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO AI SOGGETTI TITOLARI DI CONTO CORRENTE POSTALE ASSOCIATO A LIBRETTO CON ABI 07601 E CAB 03384**

Data.....

**Il richiedente**

---

**Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8**

**Amministrazione competente**

Comune di Pesaro – ente capofila dell'ATS 1 per la fase relativa alla predisposizione della graduatoria e agli adempimenti successivi e Comuni di Mombaroccio Gradara Gabicce Mare Tavullia Vallefoglia Montelabbate per la parte di propria competenza

**Oggetto del procedimento:** Assegno di cura anziani over 65 in condizione di non autosufficienza e con indennità di accompagnamento al 100%. Delibera di Giunta Regionale n. 179/2021

**Responsabile procedimento**

Per la fase relativa alla ricezione e all'ammissione delle domande, il Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di residenza per Il Comune di Pesaro la Responsabile di U.O Fragilità Gestione Associata dei Servizi dell'Ats1

Per la fase relativa alla predisposizione della graduatoria e agli adempimenti successivi, la Responsabile di U.O Fragilità Gestione Associata dei Servizi dell'Ats1, in qualità di ente capofila dell'Ambito Territoriale 1.

**Inizio e termine del procedimento**

L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l'Ufficio Protocollo del Comune di residenza; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in 180 giorni.

**Inerzia dell'Amministrazione**

Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.

**Ufficio in cui si può prendere visione degli atti**

Servizi Sociali dei Comuni di rispettiva residenza, e Ufficio di Coordinamento dell'ATS1 con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05 .

---

**Informativa ai sensi degli articoli 13- --14 del Regolamento Europeo 2016/679**

**DENOMINAZIONE TRATTAMENTO / PROCEDIMENTO ASSEGNI DI CURA**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

<b>Titolare del trattamento</b>	Comune di PESARO - Piazza del Popolo n. 1, CAP 61122 Pesaro (PU) - Posta elettronica: <a href="mailto:urp@comune.pesaro.pu.it">urp@comune.pesaro.pu.it</a> PEC: <a href="mailto:comune.pesaro@emarche.it">comune.pesaro@emarche.it</a> - Telefono ufficio competente 0721.387319 in qualità di ente capofila dell'ATS 1 per l'intera banca dati, i restanti Comuni dell'ATS 1 per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze
---------------------------------	--

<b>Responsabile della protezione dati</b>	Posta elettronica: Comune di Pesaro <a href="mailto:urp@comune.pesaro.pu.it">urp@comune.pesaro.pu.it</a> - Telefono 0721.387234; Comune di Vallefoglia e-mail <a href="mailto:sociale@comune.vallefoglia.pu.it">sociale@comune.vallefoglia.pu.it</a> telefono 0721 4897404; Comune di Gabicce Mare e-mail <a href="mailto:gambuti@comune.gabicce-mare.pu.it">gambuti@comune.gabicce-mare.pu.it</a> , pec: <a href="mailto:comune.gabiccemare@emarche.it">comune.gabiccemare@emarche.it</a> ; Comune di Montelabbate tel 0721 2115576 e-mail <a href="mailto:rp@montelabbate.net">rp@montelabbate.net</a> ; Comune di Gradara tel 071/2411895 email <a href="mailto:avv.fusario@gmail.com">avv.fusario@gmail.com</a> ; Comune di Tavullia 0721-477914 e-mail <a href="mailto:rosati@comuneditavullia.it">rosati@comuneditavullia.it</a> ; Comune di Mombaroccio telefono 0721/824235 e-mail <a href="mailto:griberti@libero.it">griberti@libero.it</a>
<b>Finalità</b>	I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di erogare il contributo "Assegno di cura" e adempiere agli obblighi di monitoraggio e rendicontazione degli interventi effettuati a valere sulle risorse nazionali e regionali FNA.
<b>Base giuridica</b>	Il trattamento è autorizzato ed è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e): Assegni di cura per anziani over 65 non autosufficienti con invalidità 100% ed indennità di accompagnamento finalizzati al sostegno delle spese riferite al mantenimento degli stessi nel nucleo familiare assistiti da un familiare o da assistente familiare, con particolare riferimento alla formazione della graduatoria d'Ambito Territoriale Sociale n. 1 (DGR 179/2021)
<b>Legittimi interessi perseguiti (in caso di trattamento in base all'art. 6 p. 1 lett. f)</b>	L'interesse specifico in questione deve essere identificato a beneficio dell'interessato.
<b>Categorie di dati personali</b>	Dati comuni tra cui Codice Fiscale, generalità, situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale, condizione abitativa. Dati particolari: Stato di salute, nello specifico, certificazione di diagnosi riconducibile a certificato di invalidità e di indennità di accompagnamento. Ulteriori dati particolari richiesti per l'individuazione di particolari fragilità o contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU ISEE, quando richiesta dallo specifico avviso pubblico.
<b>Destinatari dei dati personali</b>	I dati personali sono comunicati in particolare per il presente procedimento, agli Istituti di credito convenzionati con l'Amministrazione, ai competenti Uffici della Regione Marche ai fini del monitoraggio sulle risorse assegnate e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Prefettura, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. Banca dati S.I.U.S.S. c/o INPS. I dati saranno comunicati ai diversi Servizi del Comune di Pesaro a i sensi dell'art. 32 del vigente Regolamento di Contabilità per la verifica di eventuale compensazione di debiti nei confronti del Comune di Pesaro nonché all'Istituto di credito per l'emissione dell'eventuale contributo. I dati inoltre, possono essere comunicati ad ulteriori soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento, nei casi previsti dalle vigenti normative. Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per l'efficacia dell'intervento o per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche.
<b>Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale</b>	I suoi dati NON saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
<b>Periodo/criteri di conservazione</b>	I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione previa autorizzazione della Soprintendenza Archivistica competente per territorio.
<b>Diritti dell'Interessato</b>	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati, limitazione del trattamento, il diritto ad ottenere la portabilità dei dati; il diritto di opporsi ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato. - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.
<b>Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati</b>	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta la sospensione del procedimento.
<b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b>	I dati non raccolti direttamente dall'Interessato sono reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.
<b>Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione</b>	Per il Trattamento in oggetto il Comune di Pesaro non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.