

MODELLO DI DOMANDA A

Cittadini che hanno già fatto domanda coi bandi precedenti

AL COMUNE DI _____

DOMANDA DI ACCESSO ALLA GRADUATORIA BENEFICIARI DELL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - ANNO 2026

Il sottoscritto/a

Codice Fiscale.....

nato/a il a

residente avian.Tel.....

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

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

☐ tutore/curatore/amministratore di sostegno (allegare Nomina);

☐ persona anziana in situazione di non autosufficienza

per il/la sig./ sig.ra

persona anziana in situazione di non autosufficienza esistente in vita

Codice Fiscale.....

nato/a il a

residente inviaTel.....

CHIEDE

**ACCESSO ALLA GRADUATORIA 2026 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 OVVERO 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*;

**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;*

- ☐ 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"
- ☐ Dichiaro* altresì di essere in carico ad un Servizio Sanitario dell'Azienda Sanitaria Territoriale **SI NO**
se **SI** indicare quale.....

* *barrare la voce che interessa*

Di essere a conoscenza che l'intervento è **ALTERNATIVO**, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità agli interventi programmati dalla Regione e che quindi attualmente ovvero nel periodo considerato dell'erogazione del Contributo Assegni di cura non si è beneficiari di:

- Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD);
- Contributi per la disabilità gravissima;
- Vita Indipendente;
- Vita Indipendente di cui alla L.R.21/2018;
- Home Care Premium gestito dall'INPS;
- Sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare.

Documenti da allegare alla presente:

1. **copia del contratto individuale di lavoro della assistente familiare se presente (minimo categoria C Super almeno 30 ore settimanali)**
2. **copia certificazione di invalidità al 100% e indennità di accompagnamento**
3. **copia fotostatica di un valido documento di identità persona (della persona anziana aspirante ad entrare in graduatoria)**
4. **copia della attestazione ISEE ordinario e/sociosanitario in corso di validità, o copia della DSU, per rendere più agevole l'istruttoria**

INDICARE IMPORTO VALORE ISEE 2026.....

Coordinate del conto corrente su cui percepire il contributo **nel caso di ammissione in graduatoria**
SI PRECISA 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

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

Codice IBAN:

[illegible]

Allegare copia fotostatica codice Iban

E' autorizzato a riscuotere il contributo:

- nel caso di anziano non autosufficiente capace di intendere e di volere, l'anziano stesso indicato come beneficiario o, in caso di impossibilità, persona appositamente delegata dallo stesso;
- nel caso di anziano non autosufficiente incapace di intendere e di volere, il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (amministratore di sostegno, tutore, curatore).

DICHIARA INFINE di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati in calce alla presente 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

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:

Titolare del trattamento	Comune di PESARO - Piazza del Popolo n. 1, CAP 61121 Pesaro (PU) - Posta elettronica: urp@comune.pesaro.pu.it PEC: comune.pesaro@emarche.it - 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
Responsabile della protezione dati	Comune di Pesaro urp@comune.pesaro.pu.it ; Comune di Vallefoglia e-mail partecipate@comune.vallefoglia.pu.it telefono 0721 4897654; Comune di Gabicce Mare e-mail l.delmoro@comune.gabicce-mare.pu.it pec: comune.gabiccemare@emarche.it; Comune di Montelabbate e-mail rpd@montelabbate.net; Comune di Gradara 0541823901 e-mail: catialetizi@pec.ordineavvocatipesaro.it Comune di Tavullia 0721-477914 e-mail rosati@comuneditavullia.it; Comune di Mombaroccio telefono 0721/824235
Finalità	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 regionali FRNA 2025
Base giuridica	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 Fondo Nazionale Non Autosufficienze FNA 2025-2027
Legittimi interessi perseguiti (in caso di trattamento in base all'art. 6 p. 1 lett. f)	L'interesse specifico in questione deve essere identificato a beneficio dell'interessato.
Categorie di dati personali	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.
Destinatari dei dati personali	Uffici interni all'ATS 1 ed esterni (Servizi Politiche Sociali territoriali ATS1), anche per verifica requisiti di accesso al beneficio; Regione Marche ; INPS- Casellario assistenziale; Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche (es. INPS; Regione Marche – Ufficio ISTAT , Agenzia Entrate; Istituto di credito per l'emissione del mandato di pagamento etc.); I dati saranno comunicati ai diversi Servizi del Comune di Pesaro ai sensi dell'art. 32 del vigente Regolamento di Contabilità per la verifica di eventuale compensazione di debiti e crediti
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	I suoi dati NON saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Periodo/criteri di conservazione	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.
Diritti dell'Interessato	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.
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	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.

Fonte da cui hanno origine i dati personali	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.
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	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.

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 Marche n 727/2026

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 .