



CITTA' DI POLICORO

- PROVINCIA DI MATERA -

C.A.P. 75025 TEL. 0835/9019111 - FAX 0835/972114 - P. IVA: 00111210779



*I Settore Amministrativo
Ufficio di Piano
Ambito Metapontino Collina materana*

Pec

Ai Responsabili Servizi Sociali dei Comuni di

Accettura
Aliano
Cirigliano
Colobraro
Craco
Gorgoglione
Montalbano J.co
Nova Siri
Pisticci
Policoro
Rotondella
San Giorgio Lucano
San Mauro Forte
Scanzano J.co
Stigliano
Tursi
Valsinni

**OGGETTO: Ambito territoriale n.8 "Metapontino Collina Materana" – Progetto Caregiver Familiare
- Trasmissione Determinazione n.1536/683 del 29.11.2022**

Con la presente si trasmette la Determinazione Dirigenziale n.1536/683 del 29.11.2022 di approvazione dell'Avviso per il "Contributo economico per il sostegno del ruolo di Cura e Assistenza del Caregiver Familiare (Assistenza Indiretta)", per la pubblicazione dello stesso sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito.

In allegato, altresì, anche i seguenti documenti:

- modello di domanda.
- modulo per il Trattamento dei dati.
- modello di autodichiarazione.

Si rammenta che l'Avviso ha durata 45 giorni dalla data di pubblicazione, quindi con scadenza al 14.01.2023.

In uno spirito di proficua collaborazione tra le parti, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Policoro, 29.11.2022

La Coordinatrice Ufficio di Piano

f.to d.ssa Maristella Montano

Il Dirigente I Settore Amministrativo

f.to dott. Gaetano Rinaldi

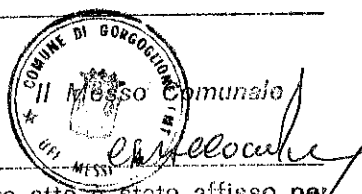
COMUNE DI GORGOGNONE

Provincia di Matera

N. 690 Reg. P.

Il presente atto viene affisso dal sottoscritto in data odierna all'Albo Pretorio di questo Comune, dove rimarrà per _____ giorni consecutivi e cioè dal 01 DIC 2022 al 14/01/2023

Gorgoglione, li 01 DIC 2022



Visto: Si dichiara che il presente atto è stato affisso per il periodo suddetto.

Gorgoglione, li _____

Il Segretario Comunale



CITTÀ DI POLICORO

PROVINCIA DI MATERA



C.A.P. 75025 - piazza A. Moro, 1 Telefono 0835 9019218 – Fax 0835 972114 Partita IVA 0111210779
www.policoro.basilicata.it – PEC protocollo@pec.policoro.basilicata.it EMAIL posta@policoro.basilicata.it - m.montano@policoro.basilicata.it —

UFFICIO DI PIANO
AMBITO "METAPONTINO COLLINA MATERANA"
COMUNE CAPOFILIA POLICORO
COMUNI DI

ACCETTURA – ALIANO – CIRIGLIANO – COLOBRARO – CRACO – GORGOGNONE – MONTALBANO JONICO – NOVA SIRI – PISTICCI – ROTONDELLA –
SAN GIORGIO LUCANO – SAN MAURO FORTE – SCANZANO JONICO – STIGLIANO – TURSI – VALSINNI



COMUNE DI POLICORO
CAPOFILIA DELL'AMBITO SOCIO TERRITORIALE N. 8 "METAPONTINO COLLINA MATERANA"

AVVISO PUBBLICO

IL DIRIGENTE – IL COORDINATORE UFFICIO DI PIANO
rendono noto

che, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione della Giunta Regionale n.202100653 del 06/08/2021, i cittadini interessati possono fare richiesta di concessione di:

CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRECTA)

secondo le indicazioni e le modalità specificate nel presente Avviso.

1. FINALITÀ DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

Il contributo economico per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del Caregiver familiare (assistenza indiretta) è orientato al sollievo dei carichi familiari per la cura e l'assistenza della persona con disabilità. Tale contributo è finanziato dal Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare, istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con l'art. 1, comma 254 della Legge n. 205 del 30 dicembre 2017. Il presente avviso è destinato al supporto ed al riconoscimento del ruolo del caregiver familiare attraverso interventi di "assistenza indiretta", che si concretano in trasferimenti monetari.

Destinatari degli interventi della sopra citata deliberazione sono i caregiver familiari secondo la definizione prevista dal comma 255, dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, 205. Ai sensi del comma 255 della succitata legge il caregiver familiare è: "la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18".

2. REQUISITI SOGGETTIVI DEI RICHIEDENTI

Possono accedere all'intervento di "assistenza indiretta":

- I caregiver familiari di persone in condizioni di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (pubblicato in G.U. il 30 novembre 2016, n. 280);
- I caregiver familiari di persone con disabilità grave che abbiano ricevuto ai sensi della L. 104/92 la valutazione con connotazione di gravità (art. 3, comma 3) da parte della Commissione Medica della ASL.

3. CRITERI PER ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO

Ai sensi dell'art. 1 comma 2 del DPCM hanno priorità di accesso al contributo:

- 1) I caregiver familiari di persone in condizione di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (pubblicato in G.U. il 30 novembre 2016, n. 280): Punti 1;
- 2) I caregiver familiari di coloro che non hanno avuto accesso alle strutture residenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali, da comprovare con idonea documentazione: Punti 1;
- 3) I programmi di accompagnamento finalizzati alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver familiare con la persona assistita: Punti 1.

La documentazione di cui al punto 2), nonché la verifica dei sopra indicati criteri sarà a cura dell'assistente sociale del Servizio Sociale del Comune di residenza che in fase di definizione del Piano Individuale e familiare avrà effettuato apposita valutazione.

A parità di punteggio, si terrà conto dei seguenti ulteriori criteri di priorità:

- i caregiver familiari costretti a licenziamenti e/o ad aspettative da lavoro non retribuite o che richiedono frequenti permessi lavorativi per la cura del familiare: Punti 1;
- i caregiver familiari monoparentali: Punti 1;
- i caregiver parentali monoreddito: Punti 1;
- i caregiver parentali di persone disabili che non beneficiano della misura regionale per le disabilità gravissime: Punti 1;
- i caregiver parentali di persone disabili che non beneficiano della misura dell'Assegno di Cura: Punti 1.

Il Caregiver familiare, formalmente identificato dal Comune di residenza tra le persone del nucleo familiare attestato dal foglio di famiglia anagrafico rilasciato dal Comune di residenza, deve, quindi, far parte della famiglia anagrafica del soggetto che necessita di assistenza, essere maggiorenne e residente in Basilicata.

In caso di parità di punteggio, si darà priorità all'istanza del Caregiver con ISEE ordinario più basso.

4. ENTITÀ DEL CONTRIBUTO

L'entità del contributo economico per il Caregiver familiare è pari a:

- Euro 250,00 mensili per i Caregiver familiari di disabili gravissimi;
- Euro 150,00 mensili per i Caregiver familiari di disabili gravi.

L'erogazione del contributo è garantita fino ad esaurimento delle risorse trasferite all'Ambito Socio-Territoriale ed è finalizzato al sollievo e sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare.

Il contributo è erogato su base mensile e non viene riconosciuto per frazioni di diritto inferiori a 15 giorni nel mese.

Il diritto dei beneficiari al contributo economico decorre dal mese di presentazione della domanda. In caso di subentro, il diritto del beneficiario subentrato decorre dal mese di sottoscrizione del PI. Il contributo economico sarà erogato compatibilmente con le risorse disponibili, dal Comune Capofila dell'Ambito Socio-Territoriale attraverso accredito su conto corrente bancario.

5. RICHIESTE DI CONTRIBUTO ECCEDENTI I FINANZIAMENTI DISPONIBILI

Nel caso in cui le richieste di contributo economico eccedessero la disponibilità finanziaria dell'Ambito, avranno priorità i Caregiver con un ISEE più basso. In caso di parità di valore ISEE si darà priorità alle domande pervenute prima.

6. RAPPORTI CON L'ASSISTENZA DIRETTA

Il Caregiver familiare può beneficiare delle eventuali misure previste dall'Ambito di riferimento per l'assistenza diretta, che può contemplare a titolo esemplificativo azioni di comunicazione, informazione, formazione, orientamento, affiancamento, supporto psicologico e comunitario. I due interventi (Assistenza Indiretta e Assistenza Diretta) non sono quindi alternativi, ma possono essere cumulati per ogni Caregiver familiare.

7. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per accedere al contributo il caregiver familiare deve presentare domanda utilizzando solo ed esclusivamente il modello di domanda di contributo di cui all'Allegato A del presente avviso.

Le domande potranno essere consegnate fino alle ore **12:00 del 14.01.2023** (45gg dalla pubblicazione):

1) A mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di residenza, ovvero spedite a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo del Comune di Residenza. L'istanza e la relativa documentazione devono essere chiusi in apposito plico recante all'esterno la dicitura: "AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA) – DOMANDA DI CONTRIBUTO";

2) A mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo PEC del Comune di residenza:

Comune di Accettura: comune.accettura@cert.ruparbasilicata.it

Comune di Aliano: protocolloaliano@pec.it

Comune di Cirigliano: protocollo@pec.comune.cirigliano.mt.it

Comune di Colobraro: comune.colobraro@cert.ruparbasilicata.it

Comune di Craco: info@pec.comune.craco.mt.it

Comune di Gorgoglione: protocollo@pec.comune.gorgoglione.mt.it

Comune di Montalbano Jonico: comune.montalbano@cert.ruparbasilicata.it

Comune di Nova Siri: comune.novasiri@cert.ruparbasilicata.it

Comune di Pisticci: comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it

Comune di Policoro: protocollo@pec.policoro.basilicata.it

Comune di Rotondella: protocollo@pec.comune.rotondella.mt.it

Comune di San Giorgio Lucano: comune.sangiorgiolucano@cert.ruparbasilicata.it

Comune di San Mauro Forte: comune.sanmauroforte.mt@pec.it

Comune di Scanzano Jonico: protocollo@pec.comune.scanzanojonico.mt.it

Comune di Stigliano: comunestigliano@ebaspec.it

Comune di Tursi: comune.tursi@cert.ruparbasilicata.it

Comune di Valsinni: comune.valsinni@cert.ruparbasilicata.it

Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: "AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA) – DOMANDA DI CONTRIBUTO";

Ulteriore documentazione, aggiuntiva o integrativa rispetto a quella allegata al progetto e in ogni caso attinente a supportare la valutazione in sede UVM, potrà essere richiesta dai referenti di Ambito.

Alla domanda va allegata la seguente documentazione:

- Per i caregiver familiari di persone in condizioni di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (pubblicato in G.U. il 30 novembre 2016, n. 280), occorrerà allegare con riferimento alla persona assistita:
 - 1) copia del certificato di invalidità da cui risulti la condizione di non autosufficienza definita ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;
 - 2) certificazione medico-specialistica rilasciata dalle strutture sanitarie che attesti almeno una delle condizioni di cui agli allegati 1 e 2 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
 - 3) autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, che attesti l'assistenza diretta al proprio familiare convivente e la residenza del caregiver, con la persona che necessita di assistenza, in data antecedente la pubblicazione dell'avviso pubblico;

- 4) documento d'identità valido del dichiarante;
 - 5) ISEE (DSU 2022) Ordinario del caregiver familiare;
 - 6) Attestazione bancaria in cui sia riportato il codice IBAN intestato al caregiver richiedente il beneficio.
- Per i caregiver familiari di persone con disabilità grave che abbiano ricevuto ai sensi della L. 104/92 la valutazione con connotazione di gravità (art. 3, comma 3) da parte della Commissione Medica della ASL, occorrerà allegare con riferimento alla persona assistita:
 - 1) copia della certificazione da cui risulti il riconoscimento del requisito di cui all'art. 3, comma 3 della L. 104/92, rilasciato da parte della Commissione Medica della ASL;
 - 2) autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, che attesti l'assistenza diretta al proprio familiare e la residenza del caregiver, con la persona che necessita di assistenza, in data antecedente la pubblicazione dell'avviso pubblico;
 - 3) ~~documento d'identità valido del dichiarante.~~
 - 4) ISEE (DSU 2022) Ordinario del caregiver familiare;
 - 5) Attestazione bancaria in cui sia riportato il codice IBAN intestato al caregiver richiedente il beneficio.

8. INDIVIDUAZIONE DEL CAREGIVER E PIANO INDIVIDUALE E FAMILIARE

A seguito del ricevimento delle domande, spetta al Servizio Sociale Professionale Comunale verificare l'ammissibilità, identificare formalmente il Caregiver familiare tra le persone del nucleo familiare convivente con la persona affetta da disabilità, quale attore attivo e coinvolto nel percorso di vita della persona con disabilità, e stilare una graduatoria dei potenziali beneficiari mediante apposita istruttoria che tenga conto di tutto quanto previsto nell'Avviso in atti.

Più precisamente il Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza del richiedente effettua una decodifica della domanda per definirne l'appropriatezza anche attraverso una valutazione delle condizioni sociali del richiedente e del suo contesto familiare abitativo, economico, ecc, anche a mezzo di visite domiciliari e acquisizioni di informazioni e delle certificazioni necessarie. La qualità di Caregiver può essere riconosciuta a un solo soggetto nel nucleo familiare convivente della persona assistita.

All'individuazione del Caregiver segue la presa in carico attraverso la redazione di un P.I. (Piano Individuale e Familiare) in cui si evinca il carico di cura ed assistenza, le attività che vengono svolte ed i fattori che aggravano tale carico. La valutazione multidimensionale è svolta congiuntamente all'Azienda Sanitaria Locale attraverso l'attivazione dell'UVM, integrata con il Servizio Sociale Comunale.

9. DEFINIZIONE DELL'ELENCO DEI BENEFICIARI

Il singolo Comune di residenza del Caregiver, ricevute le domande e dopo aver provveduto a identificare il Caregiver mediante apposita istruttoria, secondo le modalità indicate al punto precedente, stila ed approva con provvedimento dell'ufficio competente, l'elenco dei beneficiari della misura in atti, e lo comunica al Comune Capofila dell'Ambito Socio-Territoriale di appartenenza che procede a comporre l'elenco unico di Ambito dei beneficiari e ad effettuare le liquidazioni.

10. CAUSE DI ESCLUSIONE O DI SOSPENSIONE

Il ricovero dell'assistito in struttura residenziale o sanitaria di durata superiore a due mesi è causa di sospensione dell'erogazione del contributo economico per la durata del ricovero fino a complessivi quattro mesi.

Il diritto al contributo cessa con l'inserimento definitivo o di durata superiore a quattro mesi in struttura residenziale o sanitaria, con il trasferimento al di fuori del territorio regionale, con il decesso o con il venir meno di una delle condizioni di ammissibilità.

Sono applicabili a questo intervento economico anche le cause di esclusione o di sospensione previste per l'indennità di accompagnamento.

La comunicazione di tali eventi deve avvenire entro il giorno 10 di ogni mese al Comune Capofila dell'Ambito Socio-Territoriale in tempo utile perché quest'ultimo possa predisporre i pagamenti.

11. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Responsabile del Procedimento è il dott. Gaetano Rinaldi Dirigente I Settore Amministrativo e a.i. Ufficio di Piano dell'Ambito Socio Territoriale n. 8 "Metapontino Collina Materana".

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e ss.mm.ii. e del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016, il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura prevista dal presente avviso pubblico e all'eventuale concessione del contributo e avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dalle norme anzidette. Il responsabile del trattamento dei dati, per il Comune di Policoro, quale Ente capofila dell'Ambito Socio Territoriale n. 8 "Metapontino Collina Materana", è il dott. Gaetano Rinaldi, e per i Comuni dell'Ambito i rispettivi responsabili del trattamento dei dati per quanto di competenza.

Informazioni ulteriori possono essere richieste all'Ufficio di Piano dell'Ambito Socio Territoriale n. 8 Metapontino Materana, a mezzo Pec all'indirizzo protocollo@pec.policoro.basilicata.it e mail all'indirizzo: posta@policoro.basilicata.it

Policoro, li 29.11.2022

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
f.to dott.ssa Maristella MONTANO

Il Dirigente I Settore Amministrativo
f.to dott. Gaetano RINALDI



CITTÀ DI POLICORO

PROVINCIA DI MATERA



C.A.P. 75025 - piazza A. Moro, 1 Telefono 0835 9019218 – Fax 0835 972114 Partita IVA 0111210779
www.policoro.basilicata.it – PEC protocollo@pec.policoro.basilicata.it EMAIL posta@policoro.basilicata.it - m.montano@policoro.basilicata.it

UFFICIO DI PIANO
AMBITO “METAPONTINO COLLINA MATERANA”
COMUNE CAPOFILA POLICORO
COMUNI DI

ACCETTURA – ALIANO - CIRIGLIANO – COLOBRARO – CRACO - GORGOGNONE – MONTALBANO JONICO – NOVA SIRI – PISTICCI - ROTONDELLA –
SAN GIORGIO LUCANO – SAN MAURO FORTE - SCANZANO JONICO – STIGLIANO – TURSI – VALSINNI



ALLEGATO AVVISO PUBBLICO CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Ai sensi dell’art. 13 Reg. UE 2016/679 –
Regolamento generale sulla protezione dei dati e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal
D.Lgs. 101/2018)

Informativa completa

1. Finalità del trattamento

La informiamo che il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Policoro, in qualità di Ente Capofila dell’Ambito Socio Territoriale n. 8 Metapontino Collina Materana, sede in Piazza Aldo Moro, 1, 75025 Policoro (MT), rappresentato dal Sindaco avv. Enrico Bianco, per l’esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, dei compiti di svolgimento del servizio “**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA)**” ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l’utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

I Suoi dati personali da Lei forniti o raccolti da altri titolari del trattamento saranno raccolti e trattati per le sotto elencate finalità:

- Erogazione del contributo
- Verifica dei requisiti
- Comunicazioni per verifica delle condizioni richieste dalla legge
- Servizi Socio Assistenziali
- Attività di Rendicontazione

2. Natura del conferimento

La raccolta di questi dati personali è:

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l’impossibilità di ricevere il contributo.

3. Modalità del trattamento

La gestione del servizio di “**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA)**” comporta il trattamento di dati comuni e di particolari dati sensibili relativi allo stato di salute del richiedente, nonché dati anche economici riguardati l’interessato e il nucleo familiare.

I dati sono trattati in modalità:

- **Cartacea** e quindi sono raccolti in schedari debitamente custoditi con accesso riservato al solo personale appositamente designato; l’ubicazione di questi archivi cartacei è presso gli uffici.
- **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. L’accesso a questi dati è riservato al solo personale appositamente designato. Sia la struttura di rete, che l’hardware che il software sono conformi alle **regole di sicurezza imposte** per le infrastrutture informatiche. L’ubicazione fisica dei server è all’interno del territorio dell’Unione Europea.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), i dati verranno trattati nel pieno rispetto delle normative in vigore sia in materia di privacy che di settore.

I dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti direttamente dall'interessato. Il trattamento dei dati in oggetto essendo obbligatorio per legge non ha scadenza.

Il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate. I dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per gli scopi per i quali sono raccolti e per l'attuazione degli interventi socio-assistenziali dell'Ente.

La base giuridica del trattamento di dati personali per le finalità sopra esposte è da individuarsi nel disposto dell'art. 6 par. 1 lett. E GDPR, ovvero: "il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento".

La base giuridica per il trattamento per dati particolari è rappresentata dall'art. 9 GDPR lett. G "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato" ovvero dei "familiari residenti in Basilicata che hanno all'interno del loro nucleo anagrafico un componente che può fare richiesta di **CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA)**).

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra.

La titolarità di questo trattamento è del Comune di Policoro. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei seguenti soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quattordicesimo del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018 così come pubblicato nell'amministrazione trasparente nella sezione Organizzazione – Articolazione uffici.

5. Destinatari

I destinatari delle sue informazioni personali possono essere, oltre agli incaricati, altre pubbliche amministrazioni come previsto dalle normative vigenti.

6. Diritti dell'interessato

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Policoro, in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Socio Territoriale n. 8 Metapontino Collina Materana.

7. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Policoro, in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Socio Territoriale n. 8 Metapontino Collina Materana, sede in Piazza Aldo Moro, 1 75025 Policoro (MT).

8. Dati di Contatto del Data Protection Officer

Il Responsabile per la Protezione dei Dati Personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: posta@policoro.basilicata.it

9. Reclamo all'Autorità Garante

In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante, nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato.

Firma



CITTÀ DI POLICORO

PROVINCIA DI MATERA



C.A.P. 75025 - piazza A. Moro, 1 Telefono 0835 9019218 - Fax 0835 972114 Partita IVA 0111210779
www.policoro.basilicata.it - PEC protocollo@pec.policoro.basilicata.it EMAIL posta@policoro.basilicata.it - m.montano@policoro.basilicata.it

UFFICIO DI PIANO
AMBITO "METAPONTINO COLLINA MATERANA"
COMUNE CAPOFILIA POLICORO
COMUNI DI

ACCETTURA - ALIANO - CIRIGLIANO - COLOBRARO - CRACO - GORGOGNONE - MONTALBANO JONICO - NOVA SIRI - PISTICCI - ROTONDELLA -
SAN GIORGIO LUCANO - SAN MAURO FORTE - SCANZANO JONICO - STIGLIANO - TURSI - VALSINNI



CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRETTA)

Domanda

Al Sig. Sindaco del Comune di _____	prot. n° _____
_____	del _____

(Riservato all'Ufficio)

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ CAP _____
indirizzo _____ n° _____ telefono _____

Preso Visione della D.G.R. n. 202100653 del 06.08.2021 della Regione Basilicata recante "Indirizzi Regionali di programmazione per l'attuazione sperimentale degli interventi di cui all'art. 1 del D.M. 27 ottobre 2020 (Fondo Caregiver Familiari);

Visto l'Avviso dell'Ambito Socio Territoriale n. 8 Metapontino Collina Materana approvato con Determinazione dirigenziale n. _____ del _____

*fa domanda di Contributo Economico per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del Caregiver familiare
(Assistenza Indiretta)*

dichiara

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere il Caregiver familiare come definito dal comma 255, dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205

del/della Sig./Sig.ra _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ CAP _____

indirizzo _____, n° _____, telefono _____

- che la persona assistita è

- in condizioni di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (pubblicato in G.U. il 30 novembre 2016, n. 280);
- affetto da disabilità grave ai sensi della L. 104/92 art. 3, comma 3.

- di essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità per l'accesso al contributo, in quanto:

- caregiver familiari di persone in condizione di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (pubblicato in G.U. il 30 novembre 2016, n. 280); Punti 1
- caregiver familiari di coloro che non hanno avuto accesso alle strutture residenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali, da comprovare con idonea documentazione; Punti 1;
- caregiver di persona assistita coinvolta in programmi di accompagnamento finalizzati alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver familiare con la persona assistita; Punti 1

- di essere in possesso dei seguenti ulteriori criteri di priorità:

- caregiver familiare costretto a licenziamenti e/o ad aspettativa da lavoro non retribuita o che richiede frequenti permessi lavorativi per la cura del familiare; Punti 1;
- caregiver familiare monoparentale; Punti 1;
- caregiver parentale monoreddito; Punti 1;
- caregiver parentale di persona disabili che non beneficia della misura regionale per le disabilità gravissime; Punti 1;
- caregiver parentale di persona disabili che non beneficia della misura dell'Assegno di Cura; Punti 1.

Modalità di riscossione

Il sottoscritto/a sollevando l'Ente da ogni responsabilità **chiede che la liquidazione del contributo economico in proprio favore venga effettuata con la seguente modalità:**

Accreditamento bancario, su istituto di credito _____

IBAN _____

Comunicazione variazioni

Il sottoscritto si impegna a collaborare con il Servizio Sociale comunale comunicando tempestivamente, entro il giorno 10 di ogni mese dal verificarsi dell'evento e comunque ogni qual volta il Servizio Sociale lo richieda, le variazioni intervenute rispetto ai dati comunicati nella presente domanda.

In fede

Luogo, _____ Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Allega:

- 1) per i caregiver familiari di persone con disabilità gravissima:
 - copia del certificato di invalidità da cui risulti la condizione di non autosufficienza definita ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;
 - certificazione medico-specialistica rilasciata dalle strutture sanitarie che attesti almeno una delle condizioni di cui agli allegati 1 e 2 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
- 2) per i caregiver familiari di persone con disabilità grave: copia della certificazione da cui risulti il riconoscimento del requisito di cui all'art. 3, comma 3 della L. 104/92, rilasciato da parte della Commissione Medica della ASL;

- 3) autocertificazione, ai sensi del DPR/2000, che attesti l'assistenza diretta al proprio familiare convivente e la residenza del caregiver con la persona che necessita di assistenza, in data antecedente la pubblicazione dell'avviso;
- 4) documento d'identità valido del dichiarante;
- 5) ISEE (DSU 2022) Ordinario del caregiver familiare;
- 6) Copia di un'attestazione bancaria in cui sia riportato il codice IBAN intestato al caregiver richiedente il beneficio.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - e del codice della privacy italiano, come modificato dal D.Lgs 101/2018, i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti e trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, secondo quanto indicato nell'informativa dell'avviso stesso di cui il sottoscritto dichiara la presa visione ed accettazione.

Data _____

Il Dichiarante

(firma leggibile)

CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE (ASSISTENZA INDIRECTA)

Allegato alla domanda

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazioni
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____ residente a _____ () in Via _____ n. _____

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci,
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

DICHIARA

- di essere residente in Basilicata;
- di prestare assistenza diretta al proprio familiare e di essere, quindi, *caregiver familiare* ai sensi della L. n. 205 del 27 dicembre 2017;
- di far parte della famiglia anagrafica della persona che necessita di assistenza, di essere quindi convivente come risultante dallo stato di famiglia in data antecedente la pubblicazione del presente avviso;
- che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

<i>n.</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679) - e del Codice della privacy italiano, come modificato dal D.Lgs 101/2018, i dati personali forniti dal richiedente saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa secondo quanto indicato nell'informativa dell'avviso stesso di cui il sottoscritto dichiara la presa visione ed accettazione.

La/Il dichiarante

_____ li,

