

Domanda per l'assegno di cura

Legge provinciale 12 ottobre 2007, n. 9 "Interventi per l'assistenza alle persone non autosufficienti"

Alla

Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige

Ripartizione 24. Politiche sociali

consegnata presso il distretto / patronato

Lingua preferita per la corrispondenza Italiano Tedesco

1. Dati personali della persona non autosufficiente

Cognome Nome

Cognome (da sposata)

Luogo di nascita Provincia

Data di nascita Sesso maschio femmina

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Cittadinanza

e-mail

Codice fiscale

Per cittadini/e extracomunitari/e in possesso del permesso di soggiorno di lunga durata:

permesso di soggiorno rilasciato dall'autorità

n. rilasciato il valido fino a

Se la persona non autosufficiente è minorenni oppure maggiorenne fiscalmente a carico dei genitori, in entrambi i casi il genitore richiedente deve essere in possesso del permesso di soggiorno.

1.1. indirizzo del luogo di dimora stabile

indirizzo del luogo di dimora stabile (compilare, se diverso dalla residenza)

CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

servizio residenziale

- casa di riposo/casa di degenza
- strutture per persone con disabilità/malat. psych./dipendenze

denominazione e luogo della struttura:

servizio semiresidenziale (p.es. centro di degenza diurna, laboratorio)

denominazione e luogo della struttura:

denominazione e luogo della struttura:

1.2. numero di telefono (inserire almeno 2 numeri)

telefono n. persona non autosufficiente richiedente

telefono n. Altro
(indicare nominativo e relazione con la persona non autosufficiente)

1.3. Residenza e dimora stabile in Provincia di Bolzano

a) Può dimostrare di avere una residenza e una dimora stabile ininterrotte da almeno 5 anni nella Provincia di Bolzano?

sì, dalla nascita sì, dal no

b) Se no, complessivamente è stato/a residente nella Provincia di Bolzano per almeno 15 anni (anche con interruzioni)?

sì, dal no
allegare autocertificazione

b1) Se sì, può dimostrare una residenza storica e una dimora stabile ininterrotte in Provincia di Bolzano da almeno 1 anno prima della presentazione della domanda?

sì, dal no

Se la persona non autosufficiente è minorenni o maggiorenne fiscalmente a carico dei genitori, il genitore richiedente deve essere in possesso dei requisiti di residenza.

1.4 Invalidità civile senza revisione

La persona non autosufficiente è maggiorenne e le è stata accertata un'invalidità civile senza revisione?

Se nel verbale di visita collegiale per l'accertamento dell'invalidità civile lo spazio vicino a "Revision – revisione" è vuoto si tratta di un'invalidità civile senza revisione – quindi è da barrare il "sì".

sì no

Se sì, fornire i seguenti dati, altrimenti proseguire al punto n. 2:

Verbale di visita collegiale per l'accertamento dell'invalidità civile

prot. n. della domanda o (in caso di protocollo di revisione) della

seduta del

2. Dati personali della persona richiedente

La persona richiedente corrisponde alla persona non autosufficiente?

sì no

se no, fornire i seguenti dati, altrimenti proseguire al punto n. 3:

2.1. Relazione con la persona non autosufficiente

- genitore di un/una minorenni
- genitore di un/una maggiorenne fiscalmente a carico
- tutore decreto n. data
 - la domanda di nomina è stata presentata (allegare copia)
- amministratore di sostegno decreto n. data
 - la domanda di nomina è stata presentata (allegare copia)
- persona con procura speciale o generale (articolo 1392 del codice civile)

Cognome Nome

Cognome (da sposata / vedova)

Luogo di nascita Provincia

Data di nascita Sesso maschio femmina

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Cittadinanza Telefono

e-mail

Codice fiscale

2.2. Indirizzo – dimora stabile (compilare, se diverso dalla residenza)

CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

3. Modalità di pagamento ai fini dell'erogazione dell'assegno di cura

conto corrente postale o bancario

IBAN

intestato a

Se la persona delegata non è la persona non autosufficiente né quella richiedente, allegare la delega e inserire qui sotto i dati del/la delegato/a – altrimenti proseguire al punto 4.

Cognome Nome

Cognome (da sposata)

Luogo di nascita Provincia

Data di nascita Sesso maschio femmina

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Cittadinanza Telefono

e-mail

Codice fiscale

4. Obblighi di comunicazione

Le seguenti informazioni devono essere comunicate all'ASSE - Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico, via Canonico Michael Gamper 1, 39100 Bolzano, Tel. 0471-418321, Fax: 0471-418329 – e-mail: aswe.asse@provincia.bz.it:

- la permanenza in strutture residenziali della sanità al di fuori dalla Provincia di Bolzano (p.es. ospedale, clinica privata)
- ogni cambiamento della dimora stabile
- la fruizione da parte di un familiare di periodi superiori a 10 giorni di calendario in un mese, del congedo retribuito previsto dall'art. 42 comma 5 del D.Lgs. n. 151/2001, per l'assistenza di persone in situazione di gravità, certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992
- il beneficio di analoghe prestazioni a favore di persone non autosufficienti (p.es. prestazioni dall'estero)

5. Allegati

- certificato medico (modulo presso il medico di base) - obbligatorio
- copia del permesso di soggiorno
- autocertificazione della residenza storica
- altri allegati:

La persona richiedente si dichiara d'accordo che il team di valutazione esamini la documentazione medica e medico legale ed altra documentazione necessaria per la valutazione della non autosufficienza.

6. Informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

La domanda di assegno di cura è da compilare in modo esatto e completo. Il conferimento dei dati delle persone per le quali si rilascia la dichiarazione è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti, non si potrà altrimenti dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Origine dei dati: I dati possono essere raccolti anche presso le banche dati dell'Amministrazione provinciale e dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, ai sensi della L.P. n.17/1993. I dati da raccogliere sono dati identificativi e dati sensibili.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, e-mail: direzione generale@provincia.bz.it
 PEC: generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it. Nell'ambito dell'incarico di fornitura, assistenza e manutenzione del software, responsabile del trattamento è SIAG – Informatica Alto Adige Spa, in persona del presidente e legale rappresentante, pro tempore.

Responsabile della protezione dei dati (RPD): i dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio Organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; e-mail: rpdp@provincia.bz.it PEC: rpdp_dsb@pec.prov.bz.it

Preposto/a al trattamento dei dati è il Direttore pro tempore della Ripartizione Politiche sociali.

Finalità del trattamento: i dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse all'applicazione della Legge Provinciale 9/2007 "Interventi per la non autosufficienza", compresa l'esecuzione di controlli automatizzati con l'ausilio di banche dati della pubblica amministrazione.

Comunicazione e destinatari dei dati: i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e/o privati, gestori di servizi e in particolare all'Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico, all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, alle comunità comprensoriali, all'Azienda Servizi Sociali di Bolzano, e, dove i dati saranno utilizzati per gli scopi previsti dalla legge per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).

Durata: i dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa e saranno conservati per un periodo di 10 anni, salvo diversa e specifica disposizione normativa.

Diritti dell'interessato: in base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

La richiesta è disponibile alla seguente pagina web: <http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>

Rimedi: in caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

Il/la richiedente ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

data Firma del/della richiedente.....

7. Dichiarazione di responsabilità

Io dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati riportati corrispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità (Art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000). Sono consapevole inoltre che in caso di dichiarazioni mendace decado dai benefici eventualmente conseguenti alle dichiarazioni non veritiere. Nel caso di dichiarazioni false o comunque non veritiere non posso accedere agli interventi per l'assistenza alle persone non autosufficienti per le quali ho rilasciato tali dichiarazioni (Art. 2/bis della legge provinciale 22 ottobre 1993, n. 17).

Saranno effettuati controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, DPR 445/2000)

8. firma del/della richiedente

data firma
.....

Allegare una fotocopia della carta d'identità valida (fronte e retro)

9. delega al patronato

La persona richiedente delega il patronato, presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C., a rappresentarla e assisterla gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152 e successive modifiche, per lo svolgimento della pratica relativa alla presente domanda.

data

timbro

.....
l'incaricato/a del patronato

firma

.....
firma della persona richiedente

10. certificazione dell'identità della persona richiedente (riservato alle addette/agli addetti)

La sottoscrizione del/la richiedente è stata apposta in presenza dell'addetto/a del distretto/patronato;
e/o

L'autenticità della sottoscrizione del/la richiedente è dimostrata dall'allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

data

firma dell'addetto/a

.....

11. note