

COMUNI DELL'AMBITO N. 8

Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Lograto, Longhena, Maclodio, Mairano, Orzivecchi, Orzinuovi, Pompiano, Quinzano d'Oglio, San Paolo, Villachiera

Protocollo ufficio di piano

Protocollo comune

Al Comune di _____

Il/la sottoscritta/o _____

Nato/a a _____ il _____

CF _____ residente a _____ in

via _____ tel. n. _____

CHIEDE

di accedere al beneficio proposto dall'Ambito territoriale n. 8 del Fondo non autosufficienza in attuazione della DGR 6320/2026 a favore di:

☐

se stesso

☐

Nato/a a _____ il _____ CF _____ residente a

_____ in via _____

qualora la persona richiedente sia diversa dal beneficiario, indicare il grado di parentela o l'eventuale ruolo esercitato (amministratore di sostegno, tutore):

PER

- ☐ Misura sostegno assicurate dal care giver familiare
- ☐ Misura sostegno a sostenere il costo assistente personale impiegato con regolare contratto
- ☐ Misura servizi (specificare) _____

indicare la Cooperativa Accreditata _____

Data _____

Firma del richiedente

UFFICIO TECNICO DI PIANO

Via Codagli, 10/a – cap. 25034 Orzinuovi (BS)

(c/o Comunità della Pianura Bresciana – Fondazione di Partecipazione)

Tel. 030 9942005 E-Mail segreteria@fondazionebbo.it PEC: segreteria.fondazionebbo@pec.it

Allego:

- ☐ Documentazione relativa di accertamento della condizione di disabilità e/o copia del verbale di invalidità civile al 100% con totale inabilità con diritto all'indennità di accompagnamento e/o copia del certificato di handicap grave (art 3 comma 3 della L.104/92)
- ☐ ISEE socio sanitario in corso di validità
- ☐ ISEE ordinario ISEE ordinario in caso di minori
- ☐ Contratto badante e ultima busta paga
- ☐ Coordinate IBAN e intestatario C\C

La valutazione multidimensionale sottoscritta dall'equipe multidisciplinare composta da operatori Comune e ASST Franciacorta, potrà essere allegata successivamente.

Per l'erogazione dei SERVIZI SOCIALI DI BASE (s.a.d., s.a.p., pasti a domicilio, trasporto utenti, assistenza infermieristica, assistenza riabilitativa, fornitura ausili, consulenza specialistica, centro diurno integrato, casa di riposo, ricovero di sollievo, buoni e voucher, altri servizi domiciliari e contributi economici generici, compartecipazione di spesa, trasferimenti economici di varia natura a Comuni e ambiti distrettuali)

La scrivente COMUNITA' DELLA PIANURA BRESCIANA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE VIA CODAGLI 10/A ORZINUOVI (BS)
Telefono 0309942005 Indirizzo e-mail segreteria@fondazionebbo.it desidera informarla che il Regolamento Europeo della Privacy prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali e che l'utilizzo dei Suoi dati personali da parte del proprio personale incaricato avverrà nel rispetto del GDPR 679/16.

La scrivente COMUNITA' DELLA PIANURA BRESCIANA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE si è adoperata a nominare un responsabile della protezione dei dati: SYNTHESIS SECURITY SRL - REFERENTE TOMASINI tomasini@synsec.it 0302752402.

La COMUNITA' DELLA PIANURA BRESCIANA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE tratterà i suoi dati personali in qualità di responsabile del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del GDPR 679/16 seguendo le istruzioni impartite dal titolare del trattamento.

I titolari del trattamento per i quali opera la COMUNITA' DELLA PIANURA BRESCIANA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE sono:

Unione dei Comuni Lombarda Bassa Bresciana Occidentale, Comuni di Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Mairano, Pompiano, Quinzano e San Paolo.

Per informazioni relative al trattamento da parte dei titolari del trattamento sopra elencati si rimanda alle informative art. 13 GDPR 679/16 degli stessi.

CONSENSO INFORMATO PER CREAZIONE DELLA CARTELLA SOCIALE INFORMATIZZATA

Lei ha altresì il diritto alla visione degli accessi alla sua CSI e ad esercitare la facoltà di oscurare alcuni eventi che La riguardano, ovvero di chiedere che non vengano inseriti nella CSI alcuni dati non obbligatori. L'oscuramento non viene in alcun modo evidenziato, per cui nessuno può venire a conoscenza del fatto che Lei abbia esercitato tale facoltà (oscuramento dell'oscuramento). In qualsiasi momento Lei può revocare la scelta di oscuramento effettuata (deoscuramento).

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso alla costituzione della cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'inserimento dei suoi dati particolari nella cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'inserimento dei suoi dati ultraparticolarmente nella cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'inserimento e al trattamento delle informazioni relative ad eventi pregressi alla cartella, nella cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'utilizzo dei dati in forma anonima, per fini di didattica, studio, ricerca contenuti nella cartella sociale informatizzata

critto/a _____, CF _____ Luogo Data
nato/a a _____ il _____ : _____ esercente la patria potestà sul minore

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso alla costituzione della cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'inserimento dei suoi dati particolari nella cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'inserimento dei suoi dati ultraparticolari nella cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'inserimento e al trattamento delle informazioni relative ad eventi pregressi alla cartella, nella cartella sociale informatizzata

☐ presta il suo consenso ☐ NON presta il suo consenso all'utilizzo dei dati in forma anonima, per fini di didattica, studio, ricerca contenuti nella cartella sociale informatizzata

Firma leggibile

UFFICIO TECNICO DI PIANO
Via Codagli, 10/a – cap. 25034 Orzinuovi (BS)
(c/o Comunità della Pianura Bresciana – Fondazione di Partecipazione)
Tel. 030 9942005 E-Mail segreteria@fondazionebbo.it PEC: segreteria.fondazionebbo@pec.it