

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI MENSILI FINALIZZATI A SOSTENERE PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE DI PERSONE CON GRAVE E GRAVISSIMA DISABILITA'

PERIODO 1 MAGGIO 2021 – 30 APRILE 2022

Richiamati:

- la Deliberazione della Giunta Regionale lombarda n. XI/4138 del 21 dicembre 2020, avente per oggetto "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al Fondo per le Non Autosufficienze triennio 2019-2021 - annualità 2020 esercizio 2021 - (di concerto con l'assessore Gallera)";
- la definizione ed approvazione delle misure da attivare e l'assegnazione dei fondi per ciascuna azione ed i criteri di individuazione dei beneficiari da parte dell'Assemblea dei Sindaci della Valle Trompia nella seduta del 24 febbraio 2021;

Con l'intento di attivare interventi di carattere sociale di sostegno e supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia per garantire una piena possibilità di permanenza al proprio domicilio e nel contesto di vita

È INDETTO

il presente Bando per l'assegnazione di Buoni Sociali mensili del valore fino ad un massimo di € 700,00 finalizzati a sostenere progetti di vita indipendente di persone con disabilità grave e gravissima per il periodo 1 maggio 2021 – 30 aprile 2022 (12 mensilità).

È destinato al presente Bando un budget di **50.400,00** che verrà utilizzato fino ad esaurimento, con eventuali riassegnazioni durante il periodo di riferimento derivanti dai budget non utilizzati già destinati agli altri interventi previsti in attuazione della D.G.R. n.4138/2020 e riproporzionati secondo le richieste in graduatoria.

REQUISITI PER L'ACCESSO AL BUONO

I destinatari degli interventi sono persone aventi, alla data di presentazione della domanda, i seguenti requisiti:

- essere residenti in uno dei Comuni dell'ambito di Valle Trompia (Bovegno, Bovezzo, Brione, Caino, Collio VT, Concesio, Gardone VT, Irma, Lodrino, Lumezzane, Marcheno, Marmentino, Nave, Pezzaze, Polaveno, Sarezze, Tavernole sul Mella, Villa Carcina);
- essere cittadini con disabilità grave e gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, di età compresa tra 18 e 64 anni, compiuti al 1 gennaio 2021. La condizione di disabilità grave e gravissima è documentata dal certificato di gravità ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge 104/92 (anche in corso di accertamento);
- avere un reddito ISEE socio-sanitario (ai sensi del DPCM 159/2013) non superiore a **€ 25.000,00**;
- **presentare/aderire ad un progetto individuale di assistenza di "Vita Indipendente", secondo le caratteristiche riportate nella sezione "Finalità e Tipologia degli interventi"**;
- è ammissibile al Buono un solo componente per nucleo familiare.

Le condizioni che consentono l'accesso al Buono saranno autocertificate dal richiedente, fatta eccezione per i seguenti documenti, che dovranno essere allegati in copia alla domanda:

- dichiarazione I.S.E.E. socio-sanitario (ai sensi del DPCM 159/2013);
- certificazione attestante la condizione di disabilità secondo la normativa vigente richiamata;
- copia del contratto di assunzione dell'assistente o del contratto con terzi per l'erogazione delle prestazioni dedicate al progetto;
- copia carta d'identità del richiedente e del beneficiario, se diversi;
- Progetto Individuale redatto dall'Assistente Sociale del Comune di residenza, condiviso e sottoscritto dal richiedente.

FINALITA' E TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI

Il presente Buono si configura come intervento economico a sostegno di Progetti di Vita Indipendente a favore di persone con disabilità, con capacità di autodeterminazione, per il periodo dal 1 maggio 2021 al 30 aprile 2022.

I progetti devono riguardare percorsi di accompagnamento a favore di persone disabili che vivono all'interno di un nucleo familiare o autonomamente, per consentire l'esercizio e lo sviluppo dell'autodeterminazione ed il miglioramento della qualità di vita.

Si tratta di progetti tramite i quali la persona con disabilità propone e gestisce in modo responsabile il proprio piano personalizzato di assistenza, in base alle sue specifiche esigenze, al fine di conseguire obiettivi di vita indipendente, parità di opportunità ed integrazione sociale. Caratteristica saliente di tali progetti è la presenza di personale esterno dedicato, con conseguente sollievo alle cure eventualmente garantite dai familiari.

Il progetto deve prevedere il numero di ore necessarie, l'assunzione di personale con regolare contratto di lavoro o l'affidamento a terzi del servizio e le azioni individuate.

Tali azioni possono riguardare tutti gli ambiti di vita della persona ed in specifico attività:

- di cura della persona (igiene, vestizione, alimentazione, mobilitazione);
- di cura dell'ambiente domestico e di vita (organizzazione dell'abitazione, abbigliamento, preparazione pasti, commissioni e disbrigo pratiche);
- di supporto in ambito lavorativo e/o formativo;
- che favoriscono le uscite, l'integrazione sociale, la partecipazione ad attività sportive e del tempo libero.

Sono ammissibili al finanziamento i soli costi relativi al personale che garantisce le azioni espressamente contemplate dal progetto individuale.

Il progetto può essere complementare ad altri interventi e servizi connessi alla domiciliarità.

Sono esclusi dal finanziamento progetti che prevedono l'inserimento in strutture residenziali, anche temporanee.

La persona con disabilità sceglie autonomamente i propri assistenti personali e deve provvedere a regolarizzarne il rapporto con un contratto di lavoro privato, nel rispetto della normativa vigente, oppure può avvalersi anche del servizio di terzi che sceglie personalmente e con cui concorda le modalità di attuazione secondo le proprie esigenze.

La titolarità e la responsabilità della scelta e della gestione del rapporto di lavoro sono esclusivamente del richiedente.

Il progetto deve essere presentato mediante compilazione del modulo allegato al presente Bando corredato degli allegati richiesti.

Al fine di una corretta programmazione degli interventi, in un'ottica di integrazione con la complessità delle prestazioni socioassistenziali e sanitarie già predisposte o programmabili a favore della persona non

autosufficiente, le prestazioni previste dal presente provvedimento verranno condivise con gli operatori sociosanitari del presidio territoriale Valle Trompia dell'ASST Spedali Civili.

VALORE DEL BUONO

Verrà riconosciuto al beneficiario un Buono mensile **fino ad un massimo di € 700,00 per 12 mensilità**.
Il Buono decorrerà dal mese di effettivo avvio del progetto.

Il Buono verrà determinato secondo i costi contemplati dal progetto ed ammissibili al finanziamento.

In caso di decadenza dei requisiti di ammissione, il Buono verrà sospeso.

L'erogazione del buono è incompatibile con:

- Accoglienza definitiva presso unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali;
- Misura B1;
- Contributi da risorse progetti di vita indipendente (PROVI) per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- Ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- Bonus per Assistente Familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex Legge 15/2015.

L'erogazione del buono è compatibile con:

- Voucher Anziani e Disabili ex DGR 7487/2017 e DGR 2564/2019;
- Interventi di assistenza domiciliare;
- Interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;
- Ricovero Ospedaliero e/o riabilitativo;
- Ricovero di sollievo per adulti per un massimo di 60 giorni nell'anno e per minori per un massimo di 90 giorni;
- Sostegni Dopo di Noi*;
- Prestazioni Integrative Home Care Premium/INPS-HCP*.

* La somma degli importi riconosciuti con le diverse misure per il personale di assistenza regolarmente impiegato non può comunque eccedere l'importo totale dei costi sostenuti per la relativa remunerazione.

DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'Ufficio Servizi Sociali Associati di Civitas srl procederà all'istruttoria delle domande pervenute ai Comuni di Valle Trompia e alla verifica del possesso dei requisiti richiesti. Al termine dell'istruttoria, la graduatoria, formulata in base al valore ISEE e alla valutazione della condizione di non autosufficienza secondo le scale ADL e IADL, secondo i seguenti punteggi.

Per garantire la continuità degli interventi di sostegno, verrà data priorità ai richiedenti già beneficiari della stessa misura per l'annualità 2020-2021.

VALUTAZIONE ECONOMICA - ATTRIBUZIONE VALORE ISEE PER GRADUATORIA

valore ISEE	valore ISEE	Punti assegnati
€ 0,00	€ 4.000,00	10
€ 4.000,01	8.000,00	8
8.000,01	12.000,00	6
12.000,01	16.000,00	4
16.000,01	20.000,00	2

Oltre € 20.000,01 punti 0

VALUTAZIONE FUNZIONALE - ATTRIBUZIONE VALORI SCALE IADL- ADL SOMMATI PER GRADUATORIA

da valore	A valore	Punti assegnati
0	6,5	6
7	12	8
13	18	10
19	26	12

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DI EROGAZIONE DEI BUONI SOCIALI

Le domande, presentate dalla persona non autosufficiente o da chi per essa (nel qual caso è necessario accludere idonea documentazione), devono essere presentate entro il **14 maggio 2021** presso il **Comune di residenza**, utilizzando il modello di domanda allegato.

Al servizio sociale comunale compete:

- la verifica della completezza della documentazione,
- l'eventuale richiesta di integrazione,
- la valutazione funzionale tramite la somministrazione delle scale ADL e IADL,
- la compilazione del Progetto Individuale di Assistenza in condivisione con il richiedente.

I servizi sociali comunali verificano che i requisiti siano rispettati e la documentazione allegata sia completa.

Entro il giorno 4 giugno 2021 i Comuni provvederanno a trasmettere le domande a Civitas srl che si occuperà della predisposizione dell'istruttoria.

La mancata presentazione delle domande, entro i termini sopra stabiliti, da parte dei cittadini ai Comuni e da parte dei Comuni a Civitas comporterà la non ammissione delle stesse.

Civitas srl provvederà altresì all'erogazione del Buono ai beneficiari e a trasmettere ai Comuni di residenza le graduatorie risultanti dall'istruttoria.

Il Buono verrà erogato periodicamente, premessa la sussistenza dei requisiti di ammissione e la presentazione di regolare documentazione relativa alla spesa sostenuta e ricevuta del relativo pagamento effettuato.

In caso di presenza di fragilità economica potrà, secondo valutazione del servizio sociale comunale, essere predisposta deroga alla presentazione della documentazione relativa all'avvenuto pagamento. In tal caso il

buono verrà erogato in base alla documentazione di spesa da sostenere e dovrà essere presentata alla società Civitas srl ricevuta del relativo pagamento entro 30 giorni.

Si specifica che l'erogazione del buono può essere effettuata unicamente su Conto Corrente Bancario o Postale provvisto di codice IBAN (non è possibile erogare l'eventuale contributo su libretti di risparmio o carte prepagate).

Il beneficiario o chi per esso ha l'obbligo di comunicare al proprio Comune di residenza ogni variazione che comporti il venir meno del diritto al Buono (per es. ricovero temporaneo o definitivo in struttura o decesso della persona disabile). Gli uffici comunali provvederanno a trasmettere tempestivamente le avvenute variazioni alla società Civitas srl.

CONTROLLO

Civitas srl verificherà a campione la veridicità delle informazioni dichiarate nella compilazione della domanda nella misura del 5% del totale degli utenti beneficiari delle misure nell'ambito di Valle Trompia di cui al Fondo Non Autosufficienze per l'anno 2021.

La dichiarazione falsa comporta:

- a) la decadenza immediata dei benefici ottenuti con il provvedimento di riferimento;
- b) la responsabilità penale.

Nel caso di dichiarazioni mendaci, il responsabile del procedimento di ciascun Comune immediatamente si attiva, nelle forme dovute, per la sospensione e la revoca dei benefici conseguiti dal soggetto che ha dichiarato il falso dandone comunicazione allo stesso entro il termine massimo di quindici giorni dall'esito del controllo.

Il responsabile di servizio competente deve immediatamente adottare gli atti amministrativi necessari per il recupero delle eventuali somme indebitamente percepite dal soggetto che ha reso false dichiarazioni, tenuto conto delle condizioni socio-economiche del nucleo familiare e dell'economicità dell'azione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), i dati acquisiti in esecuzione del presente avviso verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalla legge e dai regolamenti vigenti.

Titolare del trattamento è il responsabile del procedimento, assistente sociale Silvana Simoni.

Per ogni informazione relativa al bando è possibile rivolgersi all'ufficio Servizi Sociali Associati di Civitas al n. 366.6629803.

Gardone Val Trompia, 18 marzo 2021

Il Direttore Generale
Dr.ssa Daniela



Al Comune di _____

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI MENSILI FINALIZZATI A SOSTENERE PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE DI PERSONE CON GRAVE E GRAVISSIMA DISABILITA' FISICO-MOTORIA

PERIODO 1 MAGGIO 2021 – 30 APRILE 2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

prov. _____ il _____ cittadinanza _____

residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

In qualità di _____

CHIEDE

Per sé stesso

Per conto di sig./sig.ra _____

nato a _____ prov. _____ il _____ cittadinanza _____

residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

di poter beneficiare del Buono Sociale mensile finalizzato a sostenere Progetti di Vita Indipendente di persone con grave e gravissima disabilità fisico-motoria per il periodo 1 maggio 2021 – 30 aprile 2022, come da Bando emesso da Civitas srl.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE LA PERSONA PER LA QUALE VIENE PRESENTATA LA PRESENTE ISTANZA

- È residente nel Comune di _____ in Via/Piazza _____ n° _____
- Che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

**Grado di
parentela**

- Misura B1;
- Contributi da risorse progetti di vita indipendente (PROVI) per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- Ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- Bonus per Assistente Familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex Legge 15/2015.

e di essere informato che la fruizione di queste misure determina l'esclusione dal beneficio del presente bando anche in corso dell'annualità di validità del buono.

- Che il valore ISEE socio-sanitario in corso di validità è pari a € _____;
- È a conoscenza che sarà indispensabile presentare la documentazione relativa alle spese sostenute finanziabili dal Bando e relativi documenti di pagamento per accedere al Buono;
- È a conoscenza che i costi di cura coperti dal Buono non possono essere coperti da bandi o erogazioni assistenziali di altra natura;
- È a conoscenza che i Comuni e Civitas srl, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potranno procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del medesimo D.P.R., il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;
- Che i dati per l'accredito dell'eventuale beneficio economico derivante dal Bando sono i seguenti:

Conto Corrente n. _____ intestato a _____

Codice Fiscale _____

Banca _____ Agenzia di _____

codice **IBAN** _____ **(obbligatorio)**

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

Luogo e data

In fede

La presente domanda equivale ad autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 per le attestazioni contenute. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento di assegnazione del beneficio richiesto.

Luogo e data

In fede

ALLEGA:

- Attestazione ISEE socio-sanitario (ai sensi del DPCM 159/2013) in corso di validità;
- Certificazione attestante la condizione di disabilità secondo la normativa vigente richiamata nel Bando;
- Copia carta identità del richiedente e del possibile beneficiario, se diversi;
- Copia del contratto di assunzione dell'assistente familiare o del contratto con terzi per l'erogazione delle prestazioni dedicate al progetto;
- Progetto Individuale redatto dall'assistente sociale del Comune di residenza sottoscritto dal richiedente.

IL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI _____:

- HA VERIFICATO LA SUSSISTENZA DEI REQUISITI PER L'AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA;
- INFORMA CHE IL BENEFICIARIO USUFRUISCE ANCHE DEL SERVIZIO ADI;
- COMPILA E ALLEGA ALLA PRESENTE LE SCALE DI VALUTAZIONE FUNZIONALE ADL E IADL;
- HA FATTO SOTTOSCRIVERE IL "CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI" E NE HA CONSEGNATO COPIA AL RICHIEDENTE;
- SI IMPEGNA ALLA STESURA DEL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO IN COLLABORAZIONE CON LA FAMIGLIA;
- HA FATTO SOTTOSCRIVERE LA LIBERATORIA QUALORA IL CONTO CORRENT ENON SIA INTESTATO AL POSSIBILE BENEFICIARIO.

Firma Assistente Sociale

VALUTAZIONE FUNZIONALE

Scheda rilevazione dell'autosufficienza – ADL

1) Lavarsi	
a	Non riceve aiuto (entra ed esce dalla vasca da solo, se la vasca è il mezzo usato abitualmente per lavarsi)
a	Riceve aiuto nel lavarsi soltanto per una parte del corpo (come la schiena o le gambe)
b	Riceve aiuto nel lavarsi soltanto per più di una parte del corpo (altrimenti non si lava)
2) Vestirsi (prende i vestiti dall'armadio e dai cassetti, compresi biancheria e vestiario e utilizza le chiusure)	
a	Prende i vestiti e si veste completamente senza aiuto
a	Prende i vestiti e si veste completamente senza aiuto, eccetto che per legare le scarpe
b	Riceve aiuto nel prendere i vestiti e nell'indossarli, altrimenti rimane parzialmente o completamente svestito
3) Uso dei servizi	
a	Va ai servizi, si pulisce e si sistema gli abiti (utilizzando anche presidi di sostegno come il bastone, il girello, o la sedia a rotelle e può gestirsi la padella per la notte o la comoda vuotandola al mattino)
b	Riceve aiuto per andare ai servizi o per pulirsi o per riassetarsi gli abiti
b	Non si reca ai servizi
4) Trasferimento (mobilità)	
a	Entra ed esce dal letto, dalla poltrona, senza aiuto (può utilizzare presidi di sostegno – girello / bastone)
b	Entra ed esce dal letto, dalla poltrona, con aiuto
b	Non esce dal letto
5) Continenza	
a	Ha completo autocontrollo sui movimenti
b	Ha occasionalmente degli incidenti
b	Una supervisione lo aiuta a mantenere il controllo; utilizza il catetere o è incontinente
6) Alimentarsi	
a	Si alimenta da solo senza aiuto
a	Si alimenta da solo, ma richiede aiuto solo per tagliare la carne o per imburrare il pane o simili
b	Riceve assistenza nell'alimentarsi o è alimentato, in parte, completamente con l'utilizzo di sonde o intravena

	6a	5a	4a	3a	2a	1a		Indice Totale
	-	1b	2b	3b	4b	5b	6b	
Indice ADL	A	B	C	D	E	F	G	
	Autosufficiente		Parzialmente Autosufficiente			Non autosufficiente		
Esito valutazione	3 punti		6 punti			12 punti		

Nota: Il livello di autosufficienza è determinato dalla somma finale delle lettere **a)** e **b)**

Scheda rilevazione dell'autonomia – IADL

1) È capace di utilizzare il telefono?		
2	Senza aiuto (compresa la ricerca e la formazione del numero)	
1	Con qualche aiuto (in caso di emergenza può rispondere e chiamare ma ha bisogno di un telefono speciale o di un aiuto per formulare il numero)	
0	È completamente incapace di usare il telefono	
2) È in grado di uscire e di recarsi in luoghi non raggiungibili a piedi?		
2	Senza aiuto (può viaggiare da solo prendendo i mezzi pubblici, il taxi, o guida la propria automobile)	
1	Con qualche aiuto (ha bisogno che qualcuno l'aiuti, o che qualcuno esca con lei)	
0	Non è assolutamente in grado di viaggiare se non su mezzi di emergenza quali ambulanza	
3) È in grado nei negozi di fare la spesa o di comperare vestiario?		
2	Senza aiuto (si cura di tutti gli acquisti di cui ha bisogno, facendo conto di non avere problemi di trasporto)	
1	Con qualche aiuto (ha bisogno che qualcuno si rechi con lei nel giro per negozi)	
0	Non è assolutamente in grado di fare alcun acquisto	
4) È in grado di preparare i suoi pasti?		
2	Senza aiuto (organizza e cucina i pasti per sé)	
1	Con qualche aiuto (può preparare alcune cose, ma non è in grado di cucinare pasti completi da solo)	
0	Non è assolutamente in grado di prepararsi alcun pasto	
5) Può fare lavori di casa?		
2	Senza aiuto (può pulire i pavimenti, ecc.)	
1	Con qualche aiuto (è in grado di tenere pulita la casa ma ha bisogno di aiuto per i lavori pesanti)	
0	Non è assolutamente in grado di fare alcunché in casa	
6) È in grado di prendere le sue medicine da solo?		
2	Senza aiuto (nelle dosi giuste ed al momento giusto)	
1	Con qualche aiuto (è in grado di prendere le medicine se qualcuno gliel prepara o gli ricorda di prenderle)	
0	Non è assolutamente in grado di prendere le sue medicine	
7) Sa maneggiare denaro?		
2	Senza aiuto (paga i conti, ecc.)	
1	Con qualche aiuto (gestisce le spese quotidianamente ma ha bisogno di aiuto per il libretto degli assegni o per pagare conti o fatture)	
0	Non è assolutamente in grado di maneggiare denaro	

Funzioni	Punteggi
Telefono	
Uscire di casa	
Fare la spesa	
Preparare i pasti	
Lavori di casa	
Prendere medicine	
Usare il denaro	
Indice IADL	

Classi aggregate dell'indice IADL		Esito della valutazione
0 – 6	Non autonomo	14 punti
7 – 11	Parzialmente autonomo	7 punti
12 - 14	Autonomo	3.5 punti

(da compilare nel caso in cui l'eventuale beneficiario e l'intestatario del conto corrente non coincidano)

Conferma e Liberatoria

Con la presente confermo e sollevo CIVITAS SRL da qualsiasi responsabilità relativamente ai dati forniti in sede di compilazione della domanda per il Buono Sociale Mensile a favore delle prestazioni assistenziali domiciliari anno 2019:

Autorizzo la liquidazione del Buono Sociale a me spettante sul conto corrente bancario

intestato a _____

codice fiscale intestatario _____

- IBAN: _____

Cordiali saluti.

FIRMA POSSIBILE BENEFICIARIO

Firma intestatario conto corrente

Allegare documento di identità relativo all'intestatario del conto corrente

Consenso al trattamento dei dati personali
ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii. "Codice Privacy"
e del Regolamento Europeo 2016/276 "GDPR"

(rilasciare copia all'utente)

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii. "Codice Privacy" e il Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, pubblicato in Gazzetta Ufficiale Europea in data 04 Maggio 2016, noto come **GDPR** ("General Data Protection Regulation" ovvero "Regolamento generale sulla protezione dei dati") prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali e abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Secondo la normativa indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi degli artt. 13 e 73 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii. "Codice Privacy" e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, Le forniamo le seguenti informazioni:

Premessa

Civitas S.r.l. ha indetto il "Bando per l'assegnazione di buoni sociali mensili finalizzati a sostenere progetti di vita indipendente di persone con grave e gravissima disabilità" per il periodo 1 maggio 2021-30 aprile 2022.

Finalità del trattamento

I dati personali, anche sensibili, da Lei forniti e/o in ns. possesso verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: il "Bando per l'assegnazione di buoni sociali mensili finalizzati a sostenere progetti di vita indipendente di persone con grave e gravissima disabilità" per il periodo 1 maggio 2021-30 aprile 2022.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili attestanti lo stato di salute, verrà effettuato, per il tramite del Comune di residenza, da Civitas S.r.l. quale ente gestore dei servizi sociali per conto della Comunità Montana di Valle Trompia e da tutti quei soggetti che svolgono attività funzionalmente connesse all'erogazione del contributo. Gli operatori incaricati dai suddetti soggetti opereranno nel rispetto della normativa di cui trattasi per il solo procedimento in oggetto, sia in forma cartacea che informatizzata.

Tali dati personali, sia in forma cartacea che su supporto magnetico, verranno conservati presso gli uffici Servizi Sociali Associati di Civitas S.r.l. - Gardone V.T. (BS).

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati, personali e sensibili, nell'ambito del trattamento in oggetto è obbligatorio, in quanto l'eventuale non comunicazione di una delle informazioni necessarie ha come conseguenza l'impossibilità di erogare il contributo.

Ambito di comunicazione e diffusione

I dati personali sono raccolti dal Comune di residenza e trasmessi a Civitas S.r.l. per la fase istruttoria e la gestione della graduatoria. I dati sono quindi raccolti presso terzi e saranno poi pubblicati i soli dati anagrafici in seguito alla pubblicazione della graduatoria.

Individuazione del Titolare e del Responsabile

Il Titolare del trattamento dei dati è Civitas S.r.l. mentre il Responsabile del trattamento dei dati è la Responsabile dei Servizi Sociali Associati Silvana Simoni, così come individuato dal Titolare del trattamento.

Diritti riconosciuti all'interessato

Al Titolare del trattamento o al Responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti, così come previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii. "Codice Privacy" e riformulato dagli artt. 15 e 16 del Regolamento UE 2016/679, che per Sua comodità riproduciamo integralmente.

"Articolo 15 - Diritto di accesso dell'interessato:

1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:
 - a) le finalità del trattamento;
 - b) le categorie di dati personali in questione;
 - c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
 - d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
 - e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
 - f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
 - g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
 - h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.
2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.
3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.
4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui."

"Articolo 16 - Diritto di rettifica:

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa."

Esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali come sopra riportato ai fini del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii. "Codice Privacy" e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Data _____

Firma
