

Modello C – individuazione caregiver

Domanda per l'accesso al contributo economico concesso ai caregiver familiari, finalizzato al sostegno del ruolo di cura e di assistenza, **ai sensi della D.G.R. 124/2021. Dichiarazione individuazione caregiver.**

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ nato/a il _____ a _____ Prov. _____
_____ residente in _____ Comune afferente all'Ambito n. _____ Via / P.zza _____ n.° _____
_____ CAP _____ domiciliato presso _____ CAP _____ tel. _____ cell. _____
_____ Codice Fiscale _____ stato _____

occupazionale: Occupato / Disoccupato / Inattivo, in qualità di **persona assistita**

oppure

- Amministratore di sostegno;
- Tutore
- Curatore

della persona assistita: Nome _____ Cognome _____ nato/a il _____ a _____
_____ Prov. _____ residente in _____ Comune afferente all'Ambito n. _____ Via / P.zza _____
_____ n.° _____ CAP _____ domiciliato presso _____ CAP _____ tel. _____
_____ cell. _____ Codice Fiscale _____ stato occupazionale: Occupato /
Disoccupato / Inattivo

DICHIARA

che il caregiver familiare individuato per lo svolgimento delle attività di cura di cui necessita nella vita di relazione e di relazione, per il benessere psico-fisico è

Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Stato _____
residente nel Comune di _____ in
Via/P.zza _____ n.° _____ CAP _____ tel./cell. _____
Codice Fiscale _____ email _____ stato _____
occupazionale: Occupato/Disoccupato/Inattivo

ed esprime formale consenso per la comunicazione dei dati riferiti alla persona assistita nell'ambito del procedimento volto ad ottenere il voucher 3.2.

INFINE DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di residenza e l'Ambito Territoriale di competenza in qualità di titolare e responsabile.
- I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di residenza e dall'Ambito territoriale di competenza in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al citato avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione

di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14
del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - *General Data Protection Regulation*)

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata alla individuazione di disabili in favore dei quali attivare tirocini di inclusione sociale.

I dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Piedimonte Matese – capofila dell'Ambito Territoriale C04 con sede in Piazza De Benedictis 1 – 81016 Piedimonte Matese.

Trattamento

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti è necessario per la formulazione della graduatoria degli ammessi ai tirocini di inclusione sociale;
- il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, statuto e regolamenti comunali;
- il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali;
- il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali propedeutici alla predisposizione delle graduatorie;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità ad avviare il procedimento;
- i dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
- i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti;
- i Suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi fatti salvi specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;

- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di esaminare la domanda di partecipazione all'avviso;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Piedimonte Matese, circostanza che comporterà l'immediata esclusione dalla graduatoria;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Piedimonte Matese presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

- il/la sottoscritto/a _____, nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma
