

Spett.le
UFFICIO DI PIANO
AMBITO DI TIRANO
Comunità Montana Valtellina di Tirano
Via Maurizio Quadrio 11,
23037 TIRANO
PEC: udp.cmtirano@pec.cmtirano.so.it
MAIL: udp@cmtirano.so.it

**DOMANDA PER L'ACCESSO ALLA MISURA VOUCHER SOCIALE PER SOSTENERE LA VITA DI
RELAZIONE DI MINORI CON DISABILITÀ anno 2025**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in Via/Piazza _____ N. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. di _____

Cellulare _____ mail/PEC _____

IN QUALITA' DI

- ☐ genitore
- ☐ tutore
- ☐ curatore
- ☐ amministratore di sostegno

del minore _____

Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in Via/Piazza _____ N. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. di _____

CHIEDE

l'assegnazione di un voucher socializzante o voucher educativo (la tipologia del voucher viene definita in accordo con l'assistente sociale di riferimento - i centri estivi erogheranno solo voucher socializzanti)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione del “Bando per l’assegnazione di voucher sociali per sostenere la vita di relazione di minori con disabilità anno 2025” e di accettarne le condizioni;
- che il minore è in possesso dei requisiti di accesso di cui all’art. 2 del Bando;
- ☐ che l’Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE **per prestazioni agevolate ai minorenni**, allegato alla domanda, risulta essere pari a € _____ oppure di aver presentato la DSU (art. 11 c.9, DPCM 159/2013) - in questo caso l’Ufficio di Piano acquisirà l’attestazione relativa all’ISEE direttamente dall’INPS;
- ☐ che il minore NON fruisce alla data di presentazione della domanda, dei seguenti servizi
 - a) accoglienza definitiva presso Unità d’offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSD, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
 - b) ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
 - c) del contributo concesso nelle misure previste dell’ATS in favore delle persone con sostegno intensivo molto elevato (B1);
 - d) Voucher disabili (ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019)
 - e) Home Care Premium/INPS HCP.
- ☐ che il minore fruisce alla data di presentazione della domanda, dei seguenti servizi (segnare)
 - interventi di assistenza domiciliare (SAD-ADI)
 - ricovero ospedaliero e riabilitativo;
 - interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare
 - ricovero di sollievo per minori per massimo 90 giorni programmabili nell’anno
 - sostegni Dopo di Noi

SI IMPEGNA in caso di assegnazione del voucher:

- alla sottoscrizione del Progetto Individuale;
- a consegnare tutta la documentazione attestante la condizione sanitaria del minore a seguito di richiesta del Servizio Sociale;
- a dare ogni comunicazione relativa ad eventi che comportano la decadenza del diritto di assegnazione del voucher all’Ufficio di Piano, entro dieci giorni dall’evento stesso.

COMUNICA di avere scelto il seguente ente erogatore in caso di assegnazione del voucher

	Ente erogatore	Sede operativa
☐	Forme Cooperativa Sociale	Tirano Piazza Marinoni 19-20 A
☐	Cooperativa Sociale Stella Alpina	Via della Vittoria, n.27/A Bormio
☐	Cooperativa San Michele	Piazza Basilica, 15 Tirano
☐	Cooperativa Sanivall	Via Don Guanella, 30 Montagna in Valtellina
☐	* Centro Estivo di _____ gestito da _____	_____ _____

*** Per Centri Estivi gestiti da soggetti diversi da quelli accreditati sopra elencati allegare obbligatoriamente il modulo 1 “Dichiarazione di responsabilità e conto corrente dedicato per Centri Estivi non accreditati per erogazione voucher vita di relazione minori”**

Il sottoscritto dichiara altresì

- ✓ Di essere a conoscenza che l'assegnazione ed erogazione del voucher avverrà solo a seguito della presentazione di tutta la documentazione richiesta secondo quanto previsto da bando;
- ✓ di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano dell'Ambito di Tirano, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e art.11, comma 1, del D.P.R. 403/98, potrà 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 D.P.R. 403/98 art. 11, comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti, fatte salve le responsabilità penali previste.
- ✓ di essere a conoscenza il Servizio Sociale di Base può procedere in ogni momento alla verifica del rispetto degli impegni assunti dal soggetto nel Piano di Assistenza Individualizzato (PAI),
- ✓ dichiaro di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del D. Lgs 196/03 e del Reg. UE 2016/679 e delle autorizzazioni generali del Garante;

(Luogo)

(Data)

(Firma)

Allegati alla domanda:

- Copia attestazione ISEE
- Oppure COPIA dichiarazione di avvenuta presentazione della DSU (art. 11 c.9, DPCM 159/2013);
- Fotocopia carta d'identità e Codice Fiscale del soggetto sottoscrittore
- copia verbale invalidità civile ed eventuale riconoscimento L.104/92 o dell'indennità di accompagnamento
- modulo "Dichiarazione di responsabilità e conto corrente dedicato per Centri Estivi non accreditati per erogazione voucher vita di relazione minori"
- Altro (specificare) _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16.

La finalità del trattamento dei dati è l'esame delle istanze per gli interventi previsti dalla **Misura B2 DGR 3719/2024** di Regione Lombardia, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento dei dati.

Nell'ambito dell'esame delle istanze, la Comunità Montana Valtellina di Tirano si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali. Il Titolare del trattamento dei dati personali è al Comunità Montana Valtellina di Tirano può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento Generale. Nel caso la richiesta del titolare dei dati renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale è reperibile presso gli Uffici della Comunità Montana Valtellina di Tirano

Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) è Trust Data Solutions S.r.l. con sede in Viale Cesare Cattaneo 10B, 22063 Cantù (CO). Team DPO Trust Data Solutions Tel.: 031707879 E-mail: dpo@trustds.it PEC: dpotrusters@legalmail.

Si informa che i dati personali dei beneficiari dei contributi concessi ai sensi della Misura sopra indicata, saranno resi disponibili ai servizi sociali, ai competenti uffici regionali, al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione, ASST Valtellina e Alto Lario e ATS Montagna e alla Regione Lombardia ed agli Enti preposti ai controlli delle dichiarazioni rese.