

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**Al Comune di Siapiccia
Ufficio Servizi Sociali**

**OGGETTO: L. 162/1998 - RICHIESTA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO
PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO A FAVORE DI PERSONA CON GRAVE DISABILITA' –
GESTIONE 2026**

☒ **RINNOVO** (*Annualità 2026 periodo maggio/dicembre*) ☒ **NUOVO PIANO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____ residente a _____ Via/Piazza _____ n°
_____ cap. _____ tel. _____ cell _____ Codice Fiscale _
_____ e-mail _____

in qualità di:

- ☐ Destinatario del Piano
- ☐ Incaricato della tutela/curatela
- ☐ Amministratore di sostegno della persona destinataria del piano
- ☐ Titolare della potestà genitoriale
- ☐ altro (specificare) _____

CHIEDE

che venga predisposto/modificato un Piano Personalizzato di sostegno in favore di persone con
disabilità grave, ai sensi della L. n. 162/98 – anno 2026:

☐ in suo favore;

- ❑ **Copia certificazione definitiva di disabilità** grave rilasciata dalla Commissione per l'accertamento delle invalidità civili operante in seno all'ASL, ai sensi della L. n.104/92, art.3, comma 3 rilasciata entro il 30 novembre 2026 (**solo per i nuovi piani e per quelli soggetti a revisione**);
- ❑ **Scheda salute** (per i piani in rinnovo presentare **SOLO** in caso di modifiche e/o aggravamento delle condizioni di salute);
- ❑ **Scheda sociale** predisposta dall'Assistente Sociale del Comune, (**per i piani in rinnovo SOLO in caso di variazione della situazione dichiarata in precedenza / modifica interventi**)
- ❑ Attestazione **ISEE 2026** per prestazioni socio sanitarie in corso di validità con scadenza al 31 dicembre 2026;
- ❑ Dichiarazione emolumenti anno 2025 – L.162/98. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (**per i piani in rinnovo SOLO in caso di variazione della situazione dichiarata in precedenza**);
- ❑ Fotocopia **documento d'identità e codice fiscale** in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente;

- ☐ Eventuale **decreto di nomina tutore/ curatore/amministratore di sostegno** del destinatario del piano.
- ☐ Copia documento bancario/postale contenente il codice IBAN indicato in domanda (**per i piani in rinnovo SOLO in caso di variazione di quello dichiarato in precedenza**)

Siapiccia, _____

IL DICHIARANTE

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di **SIAPICCIA**, con sede in Siapiccia, Via Guglielmo Marconi n. 2, email: amministrativo@comune.siapiccia.or.it,
sociale@comune.siapiccia.or.it, tecnico@comune.siapiccia.or.it; ragioneria@comune.siapiccia.or.it, pec:
comune.siapiccia.or@legalmail.it, tel: 0783449017, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali

conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati personali trattati dai Servizi Demografici saranno altresì comunicati sotto forma di certificazione ai soggetti terzi richiedenti, nel rispetto delle forme e nei limiti stabiliti dalle norme sul rilascio delle certificazioni.

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013, nei limiti previsti dalle disposizioni speciali in materia di tenuta delle anagrafi e di tenuta dei registri dello stato civile.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella
**SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec:
sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)