

che la persona con **Disabilità Gravissima** è stata valutata ai sensi dell' art. 3 del D.M. del 26/09/2016 e che il Patto di Cura è stato sottoscritto in data _____, che si allega in copia.

2. che il codice IBAN per l'accreditamento del contributo è il seguente:¹

PAESE	CECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

A tal fine, allega alla presente istanza i seguenti documenti:

per i **DISABILI GRAVI**

- copia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del richiedente Caregiver familiare;
- copia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale della persona con disabilità;
- Copia verbale con diagnosi se in possesso di certificazione art. 3 comma 3 Legge 104/1992

in alternativa

Verbale di invalidità al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento;

per i **DISABILI GRAVISSIMI**

- copia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del *Caregiver* familiare;
- copia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale della persona con disabilità
- copia del Patto di Cura

Si allega altresì:

- copia pdf del codice IBAN del conto corrente su cui accreditare il contributo.

Dichiara, inoltre, che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali.

Sortino lì _____

IL CAREGIVER

Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il dichiarante attesta che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo sono corrispondenti al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679 SULLA PROTEZIONE DATI (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), il Comune di Sortino, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono alle persone fisiche l'esercizio dei diritti previsti dalla vigente

¹ **Nota: Il conto corrente deve essere intestato al Caregiver richiedente il beneficio o cointestato con il disabile assistito. Non è possibile accreditare il contributo su libretto postale**

normativa. Titolare del trattamento è il Comune di Sortino, con sede in V.le Mario Giardino sn., Responsabile del trattamento è il Settore V, in persona del Dirigente.

Il trattamento dei dati è necessario per l'effettuazione del procedimento e l'esecuzione degli adempimenti di interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. E, del Regolamento Europeo) ed avviene in modo lecito, corretto e trasparente, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento. I dati personali sono trattati da personale autorizzato, per le finalità istituzionali del Comune di Sortino e possono essere comunicati a terzi secondo quanto previsto dalle normative in materia. I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle norme specifiche in materia. I dati sono trattati sia con procedure informatizzate e telematiche, sia con modalità manuali, anche attraverso gestori individuati dal Comune. Gli interessati possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21) rivolgendosi ai contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele in sede amministrativa e giurisdizionale, è ammesso il ricorso all'Autorità Garante <http://www.garanteprivacy.it>. Il Comune non utilizza modalità di trattamento basate su processi decisionali automatici (art. 22). Ai sensi degli artt. 7,12,13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, ACCONSENTE al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate.

Confermo di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy

Sortino lì _____

IL CAREGIVER
