



Azienda Speciale Consortile  
per i Servizi alla persona  
Brescia Est

## FNA 2021 - ESERCIZIO 2022

### DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL BUONO SOCIALE ASSISTENTE FAMILIARE

Delibera Regionale 5791/21 - Decreto riparto risorse n. 548/2022

Decreto 2615/2022 del 01.03.2022 (risorse integrative)

Protocollo

#### Barrare la modalità di presentazione:

- Domanda trasmessa tramite mail a [segretariatosociale@pdzbsest.it](mailto:segretariatosociale@pdzbsest.it)  
 Istanza cartacea depositata presso il Comune di \_\_\_\_\_

#### DATI DEL BENEFICIARIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### se a presentare la domanda non è il beneficiario diretto,

Nome e Cognome di chi presenta la richiesta \_\_\_\_\_

Indicare il rapporto con il beneficiario:

- parente o delegato di fiducia;
- tutore legale; se SI, indicare il N. del decreto di Nomina \_\_\_\_\_

recapito telefonico del richiedente \_\_\_\_\_

recapito mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

#### l'assegnazione del BUONO SOCIALE ASSISTENTE FAMILIARE

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

#### DICHIARA

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso;  
 di essere a conoscenza che tutti i requisiti devono essere posseduti dal beneficiario alla data della presentazione della domanda;

di essere residente in Lombardia ovvero in uno dei Comuni dell'Ambito 3 Brescia Est;

che l'ISEE 2022 sociosanitario del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_;

indicare la data rilascio Attestazione ISEE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

di essere in condizione di gravità accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992, o di beneficiare dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988;

che nessun componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'assegnazione del presente buono sociale;

di essere assistito a domicilio in maniera continuativa da un ASSISTENTE FAMILIARE assunto con regolare contratto:

-monte ore settimanale di assistenza \_\_\_\_\_

-tipo di prestazioni assistenziali garantite \_\_\_\_\_

**di essere a conoscenza che il beneficio relativo al buono sociale decorrerà a partire dal mese di assegnazione e per un tempo massimo di n. 14 mesi;**

-che i componenti del nucleo familiare, oltre il beneficiario, sono i seguenti:

Coniuge

Padre

Entrambi i genitori

Madre

Fratelli/sorelle

Madre + fratelli

Padre + fratelli

Entrambi i genitori

Figlio/i

Solo

Altro (specificare \_\_\_\_\_)

di essere in una delle seguenti condizioni patologiche:

Demenza – Alzheimer

Disabilità a seguito di evento traumatico

Encefalopatia di natura metabolica infettiva o ereditaria

Disabilità sensoriale

Altra malattia neurodegenerativa (Parkinson...)

Disabilità comportamentale (compresi i disturbi dello spettro autistico)

Ritardo mentale

Sindromi congenite su base cromosomica (Down...)

Distrofie muscolari e altre miopatie

Sclerosi multipla

Altro \_\_\_\_\_(da considerarsi solo come opzione residuale)

Dichiara inoltre:

di NON frequentare un servizio semiresidenziale o diurno

di frequentare un servizio semiresidenziale o diurno \_\_\_\_\_ per n. ore sett. \_\_\_\_\_

e di beneficiare di un'integrazione della retta da parte del Comune di Residenza;

di frequentare un servizio semiresidenziale o diurno \_\_\_\_\_ per n. ore sett. \_\_\_\_\_

e di NON beneficiare di un'integrazione della retta da parte del Comune di Residenza

**di avere beneficiato del Buono Sociale nell'anno 2021** →

SI

NO

di NON beneficiare del Voucher "Sollievo" Dopo di Noi;

di NON beneficiare di altre misure di sostegno, quali: FNA B1, Voucher anziani e disabili (ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019), accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD,

CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità); ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale; contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato; presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018; Home Care Premium/INPS HCP con la prestazione prevalente

di essere a conoscenza che rispetto all'attestazione ISEE, il Comune di residenza effettuerà controlli a campione pari al 5%, relativamente alla corrispondenza della dichiarazione dell'ISEE dichiarata e la situazione anagrafica del nucleo familiare.

**Le coordinate bancarie per l'accredito del Buono Sociale sono le seguenti:**

C/c bancario/postale n° \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_,  
presso la banca/posta \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_

(allegare copia cartacea del codice Iban)

\*\*\*\*\*

**Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successivi del regolamento UE 2016/679**

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati sono indispensabili ai fini dell'erogazione del buono sociale e saranno utilizzati esclusivamente per le procedure ad esso connesse: assegnazione risorse, rendicontazione e report previsti del Debito Informativo previsto da Regione Lombardia.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza), nelle modalità previste dall'Informativa allegata.

**Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e acconsento al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Allegati**

- Copia del verbale di Invalidità Civile al 100% con indennità di accompagnamento o certificazione L104/1992 ( è possibile produrre un'autocertificazione in caso di avviata richiesta)
- Attestazione ISEE sociosanitario in corso di validità
- Fotocopia della carta d'identità in corso di validità e codice fiscale del beneficiario e del richiedente qualora persona diversa dal beneficiario
- Copia dell'IBAN del beneficiario
- **SCHEDE ADL e IADL compilate dall'assistente sociale del Comune di residenza**
- Copia del contratto dell'assistente familiare

## **Informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare dei trattamenti è l'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE PER I SERVIZI ALLA PERSONA, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

- Segreteria: 030/2794095 – [segreteria@pdzbsest.it](mailto:segreteria@pdzbsest.it) – [asc@pec.pdzbsest.it](mailto:asc@pec.pdzbsest.it)

Il Responsabile dei trattamenti è il Direttore Angelo Linetti al quale potrà rivolgersi presso la sede per comunicare le eventuali variazioni o esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi del regolamento UE 2016/679 (accesso, modifica, blocco, cancellazione).

Il Responsabile della protezione dati è il sig. Gianfausto Vincenzi al quale può rivolgersi all'indirizzo [rpd@vincenzi.com](mailto:rpd@vincenzi.com) oppure sporgere reclamo all'autorità di controllo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

Il trattamento viene effettuato per le finalità connesse all'Avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse relative il Fondo Non Autosufficienza 2021 – Bando 2022 come deliberato dall'Assemblea dei Sindaci in data 10/03/2022.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato per lo svolgimento delle procedure connesse al bando;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Gli interessati potranno far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai propri dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Gli interessati potranno esercitare i propri diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Hanno inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisino la necessità.