

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) al fine della compilazione della SVaMA Sociale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ Prov (____) il ___/___/_____ residente a _____
 Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____ in qualità di
 (specificare se: *diretto interessato, coniuge, figlio, fratello...*) _____

In riferimento alla domanda di attivazione U.V.M.D. per l'accesso del/della sottoscritto/a oppure del/della sig./sig.ra
 _____ nato/a a _____ Prov (____) il ___/___/_____ residente a Casale sul Sile
 in Via _____ n. _____: presso un Centro servizi per anziani; *consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75)*

DICHIARA

Che il sig./ra _____

- Detiene il seguente stato civile: celibe/nubile vedovo coniugato separato divorziato non dic.
- ha svolto come ultima professione (*specificare*) _____
- ha ottenuto il seguente grado di istruzione: nessuno lic. elementare licenza Media inferiore licenza Media superiore diploma universitario laurea scuola professionale sconosciuto
- percepisce una pensione netta mensile pari ad € _____
- è invalido civile: SI al _____% NO
- percepisce l'indennità di accompagnamento invalidi civili: SI NO In attesa di riceverla
- percepisce altri redditi derivanti da: SI pari ad euro netti mensili _____ NO
- risiede in un alloggio: di proprietà in usufrutto in affitto altro titolo _____
- risiede in un alloggio con barriere architettoniche: interne esterne
- risiede in un alloggio la cui dislocazione nel territorio è: servita poco servita isolata
- sostiene affitto per la casa di abitazione: SI € _____ mensili; NO
- sostiene mutuo per la casa di abitazione: SI € _____ mensili; NO
- possiede beni immobiliari oltre alla eventuale casa di abitazione SI NO
- possiede, alla data odierna, i seguenti risparmi:

<input type="checkbox"/> no o inferiore a € 2.500,00	<input type="checkbox"/> fino a € 50.000,00
<input type="checkbox"/> fino a € 5.000,00	<input type="checkbox"/> oltre € 50.000,00
<input type="checkbox"/> fino a € 10.000,00	<input type="checkbox"/> non noti
- situazione economica della persona rispetto alla richiesta di integrazione retta :
 - totalmente indipendente (con sufficiente disponibilità economico-finanziaria e/o patrimoniale);
 - Dipendente da parenti o da altre persone, i quali dichiarano ulteriore disponibilità economica mensile per l'assistenza: nessuna; fino a € 500; fino a € 1000; fino a € 1.500; oltre; copertura completa delle spese.
- che i parenti tenuti agli alimenti (ART.433 C.C.: *coniuge, figli e discendenti prossimi, genitori e ascendenti prossimi, generi e*

nuore, suoceri, fratelli e sorelle), sono:

COGNOME E NOME	PARENTELA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	RESIDENZA E TELEFONO

- Altre persone attive come personale privato SI _____ NO
- Assistenza pubblica attiva (es. SAD) SI _____ NO
- che tutti i civilmente obbligati sono a conoscenza della richiesta di attivazione U.V.M.D. del ___/___/_____ per l'accesso del/della sottoscritto/a oppure del/della sig./sig.ra _____ presso un Centro servizi per anziani non autosufficienti: SI NO

Casale sul sile, ___/___/_____

Il dichiarante

PRIVACY - INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Casale sul Sile presso il quale è stata presentata la pratica.

Il Responsabile della Protezione dei dati / Data Protection Officer è la Ditta MATCH di Massimo Giuriati & C. sas - via G. Allegri, 9 30174 – Mestre Venezia - mail: dpo@comunecasale.tv.it - telefono: 0422784511

La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: protocollo@comunecasale.tv.it - PEC: comune.casalesulsile.tv@pecveneto.it.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla "RICHIESTA ATTIVAZIONE UVMD PER L'ACCESSO AI SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI EXTRAOSPEDALIERI PER PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI" e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la D.G.R. n. 865 del 15.06.2018.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Casale sul Sile, li _____

_____ Firma del dichiarante per presa visione