



Servizio Politiche Sociali

**MODULO PER SOLE NUOVE ISTANZE LIVELLO
ASSISTENZIALE PRIMO - SECONDO E TERZO
ANNUALITA' 2023**

Comune di Cagliari
Servizio Politiche Sociali
Via Nazario Sauro N° 19
09122 Cagliari

**OGGETTO : RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PERSONALIZZATO PROGRAMMA RITORNARE A CASA - PLUS
LIVELLO ASSISTENZIALE PRIMO/SECONDO/TERZO (DELIBERA GIUNTA REGIONALE n° 38/76 DEL21/12/2022)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

(cod.fiscale _____)

telefono _____ e-mail _____

In qualità di : ☐ **CONIUGE** ☐ **FIGLIO** ☐ **TUTORE** ☐ **AMM.RE DI SOSTEGNO** ☐ **ALTRO**

_____ (specificare)

del /della Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

residente a Cagliari in Via/ P.zza _____ n. _____ (cod.fiscale _____)

CHIEDE:

- **DI POTER ATTIVARE UN PROGETTO RITORNARE A CASA PLUS**
- **DI RIVALUTARE IN UVT LA SITUAZIONE SANITARIA PER UN PASSAGGIO DI LIVELLO**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici

Dichiara

che il/La Signor/ra _____ è :

☐ beneficiario o in attesa di attivazione delle cure domiciliari integrate o cure palliative domiciliari, e necessita di un livello assistenziale molto elevato per compiere tutte le attività quotidiane e di interventi di natura sociale e sanitaria (medici e infermieristici) effettuabili a domicilio

☐ persona in condizione di disabilità gravissima, di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre, titolare di indennità di accompagnamento o non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n° 159 del 2013;

☐ Soggetti che, a seguito di una malattia neoplastica, si trovano nella fase terminale, clinicamente documentabile, della loro vita (punteggio Karnofsky uguale o inferiore a 30)

☐ Con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDR con punteggio 5

☐ Con patologia non reversibile degenerativa e non degenerativa non con altissimo grado di disabilità, secondo la scala di "Valutazione del grado di disabilità nelle malattie neurologiche ad interessamento neuromuscolare" individuando: almeno 2 ITEM nello stadio D (di cui 1 nel campo della motricità e 1 nel campo dell'alimentazione) e 3 ITEM nello stadio C.

- per la SLA/SMA nella stessa scala: 1 ITEM nello stadio D (in uno dei due campi motricità o nel campo dell'alimentazione) e almeno 2 ITEM nello stadio C di cui 1 nel campo della respirazione.

- per la sclerosi multipla la scala da utilizzare è la EDSS con punteggio uguale o maggiore di 9. La scala deve essere accompagnata dalla descrizione clinica redatta da specialista pubblico o convenzionato.

☐ Con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia (valutate sulla base della scala di valutazione CIRS a 14 item, con indice di severità uguale a 3 di cui la patologia principale con punteggio pari a 5 (la scheda CIRS deve essere accompagnata dalla descrizione clinica per ciascun ITEM).

☐ beneficiario di finanziamento Legge 162/98 ed è consapevole che questo verrà interrotto, in caso di attivazione progetto RAC PLUS

DICHIARA di voler utilizzare il contributo per :

- ☐ acquisto di servizi resi da terzi
- ☐ attività di cura resa dal caregiver (art.2 lett.b) D. M. 26/09/2016 per una quota non superiore a 1/3 del contributo ordinario concesso (compilare riquadro sottostante)

- DATI ANAGRAFICI FAMILIARE/CAREGIVER

Cognome/Nome _____ nato/a a _____
Prov. _____ il __/__/____, Codice Fiscale _____
Cittadinanza _____ Residente a _____ in Via/piazza
_____ n. ____ CAP (____) e domicilio a _____ in
Via/piazza _____ n. ____ CAP (____)
Cellulare _____ e-mail _____
Grado di parentela _____

IL SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A

- sottoscrivere il piano personalizzato concordato con il Servizio Politiche Sociali
- garantire il rispetto degli impegni assunti nell'ambito del piano;
- informare il Servizio Politiche Sociali, a pena di esclusione/interruzione del contributo, di ogni significativa variazione della situazione anagrafica, patrimoniale e di ogni altra condizione dichiarata al momento della presentazione della domanda, compresi i recapiti telefonici e postali.
- informare il Servizio Politiche Sociale in caso di ricovero ospedaliero/strutture socio sanitarie

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER LE NUOVE ISTANZE

- Isee socio sanitario 2023 di cui all'articolo 1, comma 1, lett. f, del Dpcm n.159/2013;
- copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante e del destinatario del programma;
- Eventuale copia del decreto di nomina tutore, curatore o amministratore di sostegno del destinatario del programma.

Documentazione Sanitaria

- Richiesta di Valutazione multidimensionale per attivazione Ritornare a casa
- Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o altra certificazione di cui all'allegato 3 del DPCM 159/2013
- Relazione sanitaria rilasciata dal medico di medicina generale
- Scheda di Valutazione Multidimensionale (Cirs - Barthel - Bernardini) rilasciata dal medico di medicina generale e/o specialista di riferimento (per tutte le patologie). Il punteggio della scheda CIRS deve essere accompagnato dalla descrizione clinica per ciascun ITEM preso in esame e da documentazione clinica relativa alla patologia principale rilasciata da struttura pubblica o convenzionata.
- *per demenza*: Certificazione CDR per grave stato di demenza rilasciata da specialista geriatra o neurologo di struttura pubblica e/o convenzionata
- *per malattia neoplastica* : Certificazione oncologica e/o scheda Karnofsky rilasciata da specialista oncologo di struttura pubblica e/o convenzionata per patologia neoplastica
- *per patologie non reversibili*: SLA e SMA "Valutazione del grado di disabilità nelle malattie neurologiche ad interessamento neuromuscolare" (DGR n° 32/76 del 24/07/2012) + descrizione clinica redatta da specialista pubblico o convenzionato; Sclerosi Multipla scala EDSS + descrizione clinica redatta da specialista pubblico o convenzionato
- *per patologia con compromissione della funzione respiratoria*: Certificazione redatta da specialista in anestesia e rianimazione di struttura pubblica che descrive il quadro clinico rilevato (coma in respiro spontaneo, presenza di ventilazione assistita invasiva o non invasiva maggiore o uguale a 16 h, tracheotomia in respiro spontaneo; ventilazione assistita e permanente h 24)

Cagliari _____

Il Richiedente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR")
Informativa per l'erogazione dei piani personalizzati ai sensi della L.162/1998 e del RAC PLUS di cui alla Delibera G.R.
63/12 dell'11/12/2020

Il Comune di Cagliari La informa che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 "GDPR" ("General Data Protection Regulation"), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

Il Comune di Cagliari garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il " Titolare del trattamento " dei dati è il Comune di Cagliari, con sede in Cagliari Via Roma 145 09124 CAGLIARI nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*, raggiungibile tramite raccomandata a/r oppure via pec all'indirizzo protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD O DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato dall'Amministrazione Comunale è contattabile all'indirizzo email dpo@comune.cagliari.it o al n. di telefono 335 233098. Il DPO è presente presso il Servizio Smart City e Innovazione Tecnologica sito in Piazza De Gasperi 2, ottavo piano.

OGGETTO DEL TRATTAMENTO E CATEGORIE DI DATI

Il Titolare tratta i dati personali da Lei comunicati in occasione del loro inserimento nel modulo di richiesta di predisposizione dei piani personalizzati di cui alla L.162/98 e dei Progetti RAC PLUS (in seguito, "Dati Personali" o anche "Dati") inoltre nome, cognome, indirizzo di residenza e recapito telefonico, email del richiedente l'intervento in favore del soggetto interessato, nonché nome, cognome, indirizzo di residenza e dati dei permessi richiesti dai familiari del soggetto interessato".

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare tratta i dati personali degli interessati al fine di erogare i servizi richiesti dall'utente nell'ambito della sua attività istituzionale e per l'adempimento di un obbligo di legge nell'ambito degli interventi socio-assistenziali. La base giuridica che legittima il trattamento è rinvenibile nell'art. 6, par. 1 lett. c) ed e) e nell'art. 9 lett. g) GDPR.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati è eseguito attraverso modalità analogiche e/o procedure informatiche da parte del personale del Comune di Cagliari appositamente autorizzato. A questi è consentito l'accesso ai Suoi dati personali nella misura e nei limiti in cui esso è necessario per lo svolgimento della finalità di trattamento indicata.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali oggetto dell'attività di trattamento sono stati ottenuti da:

- dati inseriti nelle istanze presentate dall'interessato (ad esempio: i componenti del nucleo familiare);
- fonti accessibili al pubblico;
- database accessibili al Titolare, tra cui quelli gestiti da Agenzia Entrate, INPS, etc.;
- database detenuti da altre Pubbliche Amministrazioni

CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati predetti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento della finalità di cui alla presente informativa e per eventuali attività processuali da queste originate, e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione prevista, per finalità fiscali o per altre finalità, da legge o regolamento.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di fornire il servizio richiesto.

DESTINATARI O CATEGORIE DEI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I suoi dati personali potranno essere comunicati a:

- dipendenti e/o collaboratori del Titolare, nella loro qualità di autorizzati al trattamento, ai quali sono state fornite istruzioni specifiche. Gli autorizzati hanno differenziati livelli di accesso a seconda delle specifiche mansioni;
- altri soggetti pubblici (ATS Sardegna, Regione Sardegna etc.) per finalità istituzionali;
- Autorità Giudiziaria e/o Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge;
- Responsabili esterni del trattamento, espressamente nominati ex art. 28 Reg. (UE) n. 2016/679 "GDPR";
- Legali all'uopo incaricati dal Comune ad intervenire in controversie/contenziosi in cui lo stesso è parte;
- soggetti istanti ai sensi della Legge 241/1990 e ss.mm.ii e del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

I Suoi dati potranno essere soggetti a diffusione esclusivamente per quanto previsto dagli obblighi in tema di pubblicità legale e

di trasparenza, e nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati stessi.

I Suoi dati personali non saranno soggetti ad alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati non vengono trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato (ossia la *"persona fisica identificata o identificabile"* cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, "GDPR"), potrà esercitare i seguenti diritti:

- diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 "GDPR";
- diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 "GDPR", ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 "GDPR"), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 "GDPR");
- diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 "GDPR");

Potrà esercitare tutti i suindicati diritti mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati, ai recapiti suindicati e/o tramite il Dirigente del Servizio Politiche Sociali, all'indirizzo Via Sauro 19 Cagliari o via mail all'indirizzo servizi.sociali@comune.cagliari.it. Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito del Garante Privacy, all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924>.

DIRITTO DI RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Qualora lei ritenga che i suoi dati personali siano stati trattati in modo illecito e il trattamento sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Cagliari _____

Firma
