

COMUNI DELL'AMBITO N. 8

Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Lograto, Longhena, Macclodio, Mairano, Orzivecchi, Orzinuovi, Pompiano, Quinzano d'Oglio, San Paolo, Villachiera

SPETT.LE COMUNE DI _____

RICHIESTA

VOUCHER SOCIALE PER INTERVENTI VOLTI A MIGLIORARE LA QUALITA' DELLA VITA DELLE FAMIGLIE E DELLE PERSONE ANZIANE CON LIMITAZIONE DELL'AUTONOMIA

(AI SENSI DEL DECRETO N. 10226 E DECRETO N. 11643/2015 DELLA DG REDDITO DI AUTONOMIA E INCLUSIONE SOCIALE)

...il.... sottoscritt

nat.....aprovil

residente in(c.a.p.).....

Via/Piazzan°.....

Stato Civiletelefono.....

Codice fiscale;

CHIEDE

Di usufruire del Voucher Sociale per interventi volti a migliorare la qualità della vita delle famiglie e delle persone anziane con limitazione dell'autonomia, periodo 15 marzo 2016 / 15 marzo 2017.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali a cui incorre in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, giusto il disposto dell'art. 26 della legge n°15/68,

DICHIARA

- di essere nat....aprov.....il.....
- di essere residente a
- che il proprio nucleo familiare, come definito dallo Stato di famiglia, è formato dalle seguenti persone:

Cognome e nome	rapporto di parentela con il richiedente

UFFICIO TECNICO DI PIANO

Via Arnaldo da Brescia, 2 - cap. 25034 Orzinuovi (BS)

(c/o Comunità della Pianura Bresciana - Fondazione di Partecipazione)

Tel. 030 9942005 - Fax 030 941393

E-Mail segreteria@fondazionebbo.it

- di avere età uguale o >75 anni;
- di avere un reddito ISEE pari a euro.....
- di essere in situazione di compromissione lieve conseguente ad uno stadio iniziale di demenza o altre patologie di natura psicogeriatrica;
- di non essere titolare di indennità di accompagnamento;
- di non essere beneficiario della Misura B2 (ex DGR 2883/2014);
- di vivere al proprio domicilio (ivi compresi gli Alloggi Protetti per Anziani – APA);
- di non usufruire già di unità di offerta / interventi / misure / prestazioni di carattere sociale o socio sanitario.
- di essere consapevole che il servizio sociale comunale effettuerà una visita domiciliare al fine di redigere il PI (progetto individualizzato), parte integrante della documentazione da allegare alla domanda..

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni relative ai cambiamenti anagrafici ed ogni altro evento che modifichi le dichiarazioni rese.

allega alla presente domanda:

- 1- fotocopia codice fiscale e carta d'identità del richiedente ;
- 2- copia certificazione medica attestante la patologia
- 3- copia attestazione isee

Data

firma del richiedente/amministratore di sostegno

.....

In caso di richiesta presentata dall'amministratore di sostegno:

...il.... sottoscritt.....
residente a.....via.....

Nato ail.....

Codice fiscale.....

DICHIARA

di essere amministratore di sostegno del sig..... numero. R.G.

Firma.....

Scheda rilevazione della autosufficienza – ADL

1) Lavarsi		
a	Non riceve aiuto (entra ed esce dalla vasca da solo, se la vasca è il mezzo usato abitualmente per lavarsi)	0
a	Riceve aiuto nel lavarsi soltanto per una parte del corpo (come la schiena o le gambe)	0
b	Riceve aiuto nel lavarsi soltanto per più di una parte del corpo (altrimenti non si lava)	1

2) Vestirsi (prende i vestiti dall'armadio e dai cassetti, compresi biancheria e vestiario e utilizza le chiusure)		
a	Prende i vestiti e si veste completamente senza aiuto	0
a	Prende i vestiti e si veste completamente senza aiuto, eccetto che per legare le scarpe	0
b	Riceve aiuto nel prendere i vestiti e nell'indossarli, altrimenti rimane parzialmente o completamente svestito	1

3) Uso dei servizi		
a	Va ai servizi, si pulisce e si sistema gli abiti (utilizzando anche presidi di sostegno come il bastone, il girello, o la sedia a rotelle e può gestirsi la padella per la notte o la comoda vuotandola al mattino)	0
b	Riceve aiuto per andare ai servizi o per pulirsi o per riassetarsi gli abiti	1
b	Non si reca ai servizi	1

4) Trasferimento (mobilità)		
a	Entra ed esce dal letto, dalla poltrona, senza aiuto (può utilizzare presidi di sostegno – girello / bastone)	0
b	Entra ed esce dal letto, dalla poltrona, con aiuto	1
b	Non esce dal letto	1

5) Continenza		
a	Ha completo autocontrollo sui movimenti	0
b	Ha occasionalmente degli incidenti	1
b	Una supervisione lo aiuta a mantenere il controllo; utilizza il catetere o è incontinente	1

6) Alimentazione		
a	Si alimenta da solo senza aiuto (senza assistenza)	0
a	Si alimenta da solo, ma richiede aiuto solo per tagliare la carne o per imburrare il pane o simili	0
b	Riceve assistenza nell'alimentarsi o è alimentato, in parte, completamente con l'utilizzo di sonde o intravena	1

Punteggio Totale .../6

Scheda rilevazione dell'autonomia – IADL

1) È capace di utilizzare il telefono?	
Senza aiuto (compresa la ricerca e la formazione del numero)	0
Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	0
E' in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri	0
Non è capace di usare il telefono	1

2) È in grado nei negozi di fare la spesa?	
Senza aiuto (si cura di tutti gli acquisti di cui ha bisogno, facendo conto di non avere problemi di trasporto)	0
E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	0
Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi	1
E' del tutto incapace di fare acquisti nei negozi	1

3) È in grado di preparare i suoi pasti?	
Senza aiuto (organizza e cucina i pasti per sé)	0
Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti	1
Scalda pasti preparati o prepara cibi ma non mantiene dieta adeguata	1
HA bisogno di avere cibi preparati e serviti	1

4) Può fare lavori di casa?	
Senza aiuto (può pulire i pavimenti, ecc.)	0
Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma il livello di pulizia è insufficiente	0
Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa	1
Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa	1

5) Fare il bucato	
Fa il bucato personalmente e completamente	0
Lava le piccole cose (calze, fazzoletti)	0
Tutta la biancheria deve essere lavata da altri	1

6) Mezzi di trasporto	
Senza aiuto (può viaggiare da solo prendendo i mezzi pubblici, il taxi, o guida la propria automobile)	0
Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato	0
Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza	1
Non si sposta per niente	1

7) Assunzione farmaci	
Senza aiuto (nelle dosi giuste ed al momento giusto)	0
Con qualche aiuto (è in grado di prendere le medicine se qualcuno gliel prepara o gli ricorda di prenderle)	1
Non è assolutamente in grado di prendere le sue medicine	1

8) Uso del denaro?	
Maneggia le proprie finanze in modo indipendente	0
E' in grado di fare piccoli acquisti	0
Non è assolutamente in grado di maneggiare denaro	1

Punteggio Totale/8

Gentile utente la informiamo che il trattamento dei suoi dati è realizzato dal personale del suo Comune di residenza e dall'ufficio amministrativo dei Comuni della Fondazione, pertanto di seguito le forniamo la seguente

INFORMATIVA ART.13 D. LGS. 196/2003 PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e i dati raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, come indicato di seguito, tutelandone la loro sicurezza, così come la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" e dei dati "giudiziari". Dati "sensibili, vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale; Dati "giudiziari, o meglio i dati idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale. I dati sensibili e/o giudiziari da Lei forniti verranno trattati in ottemperanza a quanto stabilito D.Lgs. del 30 giugno 2003 n.196, nei limiti e nei dettami imposti dalle Autorizzazioni che il Garante per la protezione dei dati personali ha emesso e per le finalità di seguito specificate.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, in qualità di Titolare del trattamento, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1) FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali da Lei forniti, richiesti o acquisiti preventivamente all'instaurazione del rapporto ovvero nel corso dello stesso, verranno trattati per le finalità oggetto del consultorio e per assolvere qualunque tipologia di adempimento imposta dal legislatore in materia servizi socio-assistenziali:

- Erogazione di uno o più di questi servizi in ambito socio assistenziale: s.a.d, s.a.p, pasti a domicilio, trasporto utenti, assistenza infermieristica, assistenza riabilitativa, fornitura ausili, consulenza specialistica, centro diurno integrato, casa di riposo, ricovero di sollievo, buoni e voucher, altri servizi domiciliari.
- Analisi e statistiche sui servizi e sull'utenza.

2) MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno trattati principalmente con strumenti informatici e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica per adempiere agli obblighi e alle finalità indicati al punto 1) della presente informativa. I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. 196/03, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.

3) NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali richiesto nei formulari ha natura obbligatoria rispetto alle finalità indicate al precedente punto 1. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati per gli scopi sopra indicati comporta l'impossibilità di raggiungere le finalità indicate e quindi l'impedimento all'erogazione del servizio.

4) CATEGORIE DI SOGGETTI A CUI POSSONO ESSERE COMUNICATI I DATI

I vostri dati personali potranno essere comunicati con logiche e finalità correlate alle finalità indicate nella presente informativa e sempre allo scopo esclusivo e necessario alla gestione della richiesta di erogazione del servizio e intervento socio - assistenziale:

- nei casi ed ai soggetti previsti a norme di legge e regolamenti.

- ad Aziende, Enti/Istituzioni pubblici/Privati, Pubbliche Autorità / Amministrazioni, Associazioni / Ordini / Albi / Studi, Fondazioni / Cooperative operanti nello stesso ambito di applicazione della Comunità Della Pianura Bresciana - Fondazione di Partecipazione e/o in qualunque altro settore merceologico.

I dati non sono soggetti a diffusione e non sono soggetti a trasferimenti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea

5) TITOLARE / RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del Trattamento è "COMUNITA' PIANURA BRESCIANA - FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE" Via Codagli, 10/a - 25034 Orzinuovi (BS).

Il Responsabile del Trattamento il Sig. Soregaroli Andrea con elezione del proprio domicilio presso la sede sociale.

6) DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, la rettificazione o la cancellazione. Inoltre l'interessato può sempre esercitare tutti gli altri i diritti riconosciutigli dall'art. 7, D. Lgs. 196/2003, tra cui in particolare quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Il testo del suddetto articolo, contenente l'elenco dei diritti riconosciuti dalla Legge all'interessato, è comunque integralmente riportato presso il sito www.synsec.it o presso il sito del garante privacy.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Luogo Data

Il/La sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa al punto 1

Do il consenso X Nego il consenso □

Firma leggibile dell'interessato o di chi ne fa le veci *.....

* specificare grado di parentela o il tipo di incarico (es° curatore, tutore, etc..) _____

*UFFICIO TECNICO DI PIANO
Via Arnaldo da Brescia, 2 - cap. 25034 Orzinuovi (BS)
(c/o Comunità della Pianura Bresciana - Fondazione di Partecipazione)
Tel. 030 9942005 - Fax 030 941393
E-Mail segreteria@fondazionebbo.it*