



Comune di Parma

Protocollo n. _____

Data protocollo _____

SERVIZIO DI TELEASSISTENZA “A Casa Mia”

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ____/____/____

1/B • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

☎ Telefono _____ 📱 Cellulare _____

✉ E-mail _____ ✉ PEC _____

1/C • IN QUALITA' DI: spuntare una sola scelta

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

☐ RICHIEDENTE BENEFICIARIO

☐ FIGLIO/A

☐ CONIUGE

☐ TUTORE con disposizione del Tribunale di _____ N° _____ del _____

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO con disposizione del Tribunale di _____ N° _____ del _____

☐ ALTRO FAMILIARE _____ (SPECIFICARE IL GRADO DI PARENTELA CON IL BENEFICIARIO)

2 • DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO – Da compilare qualora il beneficiario NON coincida con il richiedente

*Cognome¹ _____ *Nome _____

*Nato il ____/____/____ *a _____ Residente nel Comune di Parma

2/B • DOMICILIO DEL BENEFICIARIO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

Comune di Parma

* Codice Avviamento Postale ____/____/____/____/____

CHIEDE

L'erogazione del voucher di Teleassistenza (buono di servizio) per numero di mesi pari a _____²
per l'attivazione del servizio su linea:

☐ fissa

☐ mobile

¹ Il beneficiario deve avere un'età uguale o superiore a 65 anni oppure invalidità al 100%, ISEE ≤ 25.000,00 ed essere residente nel Comune di Parma.

² il contributo economico è riconosciuto per un **massimo** di 12 mesi (a decorrere dal primo giorno di attivazione del servizio).

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ³

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

3 • REQUISITI OBBLIGATORI DEL BENEFICIARIO - Legga attentamente e compili gli appositi spazi

Che il beneficiario sia persona anziana, adulta con disabilità o comunque in situazione di fragilità e sia residente nel Comune di Parma, con un ISEE ricompresa nelle seguenti fasce:

↓ (spuntare almeno una scelta)

- ☐ ISEE da € 0,00 a € 7.500,00: Voucher pari all'80% del canone previsto.
- ☐ ISEE da € 7.500,01 a € 25.000,00: Voucher pari al 50% del canone previsto.

4 • € REQUISITI ECONOMICI OBBLIGATORI DEL NUCLEO FAMILIARE - Legga attentamente e compili gli appositi spazi

Che il nucleo familiare del beneficiario sia in possesso di:

- ☐ Patrimonio mobiliare calcolato ai sensi del DPCM n.159/13 e s.m.i., al netto della franchigia prevista, non superiore a **€ 20.000,00** ridotto a **€ 10.000,00 per due persone** e a **€ 8.000,00 per persona sola**.
- ☐ Patrimonio immobiliare, calcolato ai sensi del DPCM N. 159/13 e s.m.i., di valore inferiore o uguale a **€ 20.000,00**, con esclusione dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale, (compresa una sola pertinenza) in cui risiede il nucleo familiare richiedente e ricompresa in una delle seguenti categorie catastali: A/2, A/3, A/4, A/5, A/6.
- ☐ Non possedere autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (con esclusione degli autoveicoli e motoveicoli per cui è prevista una agevolazione in favore delle persone con disabilità).

5 • TITOLI DI PREFERENZA DEL BENEFICIARIO DEL VOUCHER - spunta le scelta che riguardano

Che nella propria abitazione

☐ Sì	Vive solo
☐ No	

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

6 • DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - Legga attentamente...

- a) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- b) Che dovrà produrre tutta la documentazione eventualmente richiesta dall'ufficio per consentire il completo svolgimento dei controlli descritti al punto precedente;
- c) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente che l'ha sottoscritta decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- d) Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- e) Che è fatto obbligo accettare eventuali variazioni dell'importo dovuto, conseguente a maggiorazione del canone mensile dato dall'adeguamento ISTAT.

³  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

7 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE

- ☐ Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- ☐ Copia fotostatica del documento di identità della persona che consegna la domanda [da presentare qualora la domanda non venga consegnata dal firmatario]
- ☐ Attestazione ISEE [solo nel caso non sia stata compilata l'autocertificazione ISEE contenuta nel modulo di domanda]
- ☐ Copia del certificato di invalidità al 100% [da presentare qualora la persona sia in condizione di invalidità]

8 • TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016



INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di " Titolare " del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Parma ha designato il Responsabile della protezione dei dati a cui è possibile rivolgersi scrivendo a dpo@comune.parma.it.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art.6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

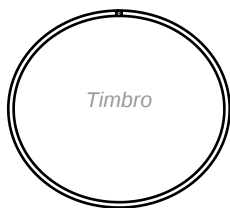
9 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

10 • COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

11 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Presentato presso uno dei Poli Sociali Territoriali: Polo S. Leonardo, Polo Pablo, Polo Lubiana e Polo Montanara.

12 • PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...

Per **avere informazioni sui servizi** del Comune di Parma chiama il nostro Contact Center al numero  **052140521**, (lunedì e giovedì dalle 8.15 alle 17.30, martedì, mercoledì, venerdì e sabato dalle 8.15 alle 13.30), oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it

052140521



13 • DELEGA – Da compilare qualora il sottoscrittore desideri delegare altra persona alla consegna del modello

Il/la sottoscritto/a _____, sottoscrittore del presente modulo,

DELEGA il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ il ____/____/____ alla consegna dello stesso, **il quale dovrà portare con sé, oltre la delega, copia di un documento di riconoscimento.**

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del delegante)