

ALL. A

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI/DISABILI/MINORI

In riferimento all'oggetto il **richiedente** _____,
nato/a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____), in Via _____,
C.F. _____, tel./cell. _____,
in qualità di beneficiario, genitore, tutore legale, referente servizi sociali, altro _____,

CHIEDE

l'attivazione del servizio denominato:

- Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani
 Servizio di Assistenza Domiciliare Disabili
 Servizio di Assistenza Domiciliare Minori

per il **beneficiario** sig./ra _____,
nato/a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____), in Via _____,
C.F. _____, tel./cell. _____;

DICHIARA

di scegliere, per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani
 Servizio di Assistenza Domiciliare Disabili
 Servizio di Assistenza Domiciliare Minori

il seguente fornitore _____
iscritto nell'*Elenco di soggetti fornitori per la realizzazione del servizio d'ambito di assistenza domiciliare ad anziani, disabili e minori.*

E' CONSAPEVOLE

sulla base del *Regolamento per l'accesso e la compartecipazione economica degli utenti ai servizi erogati in gestione associata dall'ambito socio territoriale n. 1 "Alto Basento"* di cui viene reso edotto, che il beneficiario dovrà versare entro il giorno 27 di ogni mese, la quota mensile di compartecipazione a carico dell'utente calcolata moltiplicando il monte ore mensile autorizzato dall'Ufficio di Piano per il costo orario a carico dell'utente calcolato in base alle seguenti **Tabelle A, B, C** che definiscono i criteri per la compartecipazione economica degli utenti per i servizi SAD Anziani, SAD Disabili, SAD Minori. Tale quota mensile, se dovuta, dovrà essere corrisposta al Comune di Pietragalla – Ente Capofila, mediante versamento su c/c postale n. 14362859 a favore del "Comune di Pietragalla – Servizio di Tesoreria", indicando nella causale: Cognome e Nome dell'utente beneficiario - Comune di Residenza – Denominazione del servizio richiesto: SAD ANZIANI, SAD DISABILI, SAD MINORI.

Ambito Socio - Territoriale n.1 "Alto Basento"

Abriola – Acerenza – Albano di Lucania – Anzi – Avigliano – Brindisi Montagna – Calvello – Campomaggiore – Cancellara – Castelmezzano
Filiano – Laurenzana – Oppido Lucano – Pietragalla – Pietrapertosa – Pignola – San Chirico Nuovo – Tolve – Trivigno – Vaglio di Basilicata

Sede Legale: Comune di Pietragalla - Via Cadorna, 6 - 85016 - Pietragalla (PZ) - e-mail: ufficiodipiano@comune.pietragalla.pz.it - PEC: ufficiodipiano@pec.comune.pietragalla.pz.it
Coordinatore Ufficio di Piano: **Dott. Rocco Monetta**

Tabella A				
Criteri per la compartecipazione economica degli utenti al costo del Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani				
Tariffa: costo orario di intervento: € 19,60 = € 18,65 + IVA al 5% (Livello B1, CCNL 21/5/2019 Coop. Soc.)				
Fasce di contribuzione	Valori ISEE assistenza domiciliare minori	% a carico dell'utente	Quota costo orario a carico dell'utente	% a carico dell'Ambito
FASCIA 1	Fino a € 6.000,00	0 %	€ 0,00	100 %
FASCIA 2	da € 6.000,01 a € 7.000,00	10%	€ 1,96	90%
FASCIA 3	da € 7.000,01 a € 8.000,00	20%	€ 3,92	80%
FASCIA 4	da € 8.000,01 a € 9.000,00	30%	€ 5,88	70%
FASCIA 5	da € 9.000,01 a € 11.000,00	40%	€ 7,84	60%
FASCIA 6	da € 11.000,01 a € 13.000,00	50%	€ 9,80	50%
FASCIA 7	Oltre € 13.000,00	70%	€ 13,72	30%

Tabella B				
Criteri per la compartecipazione economica degli utenti al costo del Servizio di Assistenza Domiciliare Disabili				
Tariffa: costo orario di intervento: € 19,60 = € 18,65 + IVA al 5% (Livello B1, CCNL 21/5/2019 Coop. Soc.)				
Fasce di contribuzione	Valori ISEE assistenza domiciliare minori	% a carico dell'utente	Costo orario carico dell'utente	% a carico dell'Ambito
FASCIA 1	Fino a € 6.000,00	0 %	€ 0,00	100 %
FASCIA 2	da € 6.000,01 a € 7.000,00	5%	€ 0,98	95%
FASCIA 3	da € 7.000,01 a € 8.000,00	10%	€ 1,96	90%
FASCIA 4	da € 8.000,01 a € 9.000,00	15%	€ 2,94	85%
FASCIA 5	da € 9.000,01 a € 11.000,00	20%	€ 3,92	80%
FASCIA 6	da € 11.000,01 a € 13.000,00	25%	€ 4,90	75%
FASCIA 7	da € 13.000,01 a € 15.000,00	35%	€ 6,86	65%
FASCIA 8	da € 15.000,00 a € 18.000,00	50%	€ 9,80	50%
FASCIA 9	Oltre € 18.000,00	70%	€ 13,72	30%

Tabella C				
Criteri per la compartecipazione economica degli utenti al costo del Servizio di Assistenza Domiciliare Minori				
Tariffa: costo orario di intervento: 22,40= € 21,33 + IVA AL 5% (Livello C3/D1, CCNL 21/5/2019 Coop. Soc.)				
Fasce di contribuzione	Valori ISEE assistenza domiciliare minori	% a carico dell'utente	Costo orario carico dell'utente	% a carico dell'Ambito
FASCIA 1	Fino a € 6.000,00	0 %	€ 0,00	100 %
FASCIA 2	da € 6.000,01 a € 7.000,00	5%	€ 1,12	95%
FASCIA 3	da € 7.000,01 a € 8.000,00	10%	€ 2,24	90%
FASCIA 4	da € 8.000,01 a € 9.000,00	15%	€ 3,36	85%
FASCIA 5	da € 9.000,01 a € 11.000,00	20%	€ 4,48	80%
FASCIA 6	da € 11.000,01 a € 13.000,00	25%	€ 5,60	75%
FASCIA 7	da € 13.000,01 a € 15.000,00	35%	€ 7,84	65%
FASCIA 8	da € 15.000,00 a € 18.000,00	50%	€ 11,20	50%
FASCIA 9	Oltre € 18.000,00	70%	€ 15,68	30%

Il richiedente allega:

- Documento d'identità in corso di validità del beneficiario
- Documento d'identità in corso di validità del richiedente, se diverso dal beneficiario
- Attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare del beneficiario
- Eventuale ulteriore documentazione utile alla stesura del progetto personalizzato e alla determinazione dello stato di bisogno del nucleo familiare del beneficiario.

_____ li, _____

Firma

Ambito Socio - Territoriale n.1 "Alto Basento"

Abriola - Acerenza - Albano di Lucania - Anzi - Avigliano - Brindisi Montagna - Calvello - Campomaggiore - Cancellara - Castelmezzano
Filiano - Laurenzana - Oppido Lucano - Pietragalla - Pietrapertosa - Pignola - San Chirico Nuovo - Tolve - Trivigno - Vaglio di Basilicata

Sede Legale: Comune di Pietragalla - Via Cadorna, 6 - 85016 - Pietragalla (PZ) - e-mail: ufficiodipiano@comune.pietragalla.pz.it - PEC: ufficiodipiano@pec.comune.pietragalla.pz.it
Coordinatore Ufficio di Piano: **Dott. Rocco Monetta**

Trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, il Comune di PIETRAGALLA (con sede in Via Cadorna, 6 - Telefono: 0971-944311 Fax: 0971-944309 - C.F. 00953050762 - P.Iva: 00953050762 - E-mail: protocollo@comune.pietragalla.pz.it - pec: protocollo@pec.comune.pietragalla.pz.it), tratterà i dati personali conferiti per la presente procedura/contratto, per le finalità per le finalità di cui all'art 6 par 1 lett. "b", "c", "e" previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD). Il conferimento dei dati personali identificativi, e quelli di cui all'art 9 par 1 e art 10 del Regolamento UE 679/2016 richiesti o raccolti dall'Ente è obbligatorio. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, per finalità di archiviazione secondo le vigenti disposizioni in tema di documentazione amministrativa.

I dati saranno comunicati agli enti pubblici previsti dalla normativa per la verifica dei requisiti soggettivi ed oggettivi nonché negli altri casi previsti dalla normativa ivi compresa la pubblicazione nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente, Albo Pretorio e simili) o in banche dati nazionali. I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, di opporsi al trattamento) e, ricorrendone i presupposti, ha, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati domiciliato per il servizio presso la residenza comunale, alla email: dpo@sicurezzadpo.it).

Questa informativa, resa in forma semplificata, potrà essere consultata in forma completa nella sezione privacy del sito <http://www.comune.pietragalla.pz.it/> o fornita contattando il titolare del trattamento a: protocollo@comune.pietragalla.pz.it.

Visto, si autorizza

_____ li, _____

_____ Firma _____