

<input type="checkbox"/>	02 - ISEE Sociosanitario: beneficiario, coniuge, figli minorenni, figli maggiorenni se a carico
<input type="checkbox"/>	03 - ISEE Sociosanitario: solo beneficiario maggiorenne
<input type="checkbox"/>	04 - ISEE Sociosanitario: genitori del beneficiario minorenne

In alternativa indicare la data di presentazione DSU: _____

- di essere beneficiario nell'annualità 2023 del Buono Sociale Assistente Familiare SI NO
- che il caregiver familiare sia in possesso dei requisiti previsti dall'avviso Pubblico SI NO

Motivi di esclusione per incompatibilità:

- di **NON** essere accolto definitivamente presso Unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- di **NON** essere beneficiario della Misura B1;
- di **NON** essere destinatario del contributo - PRO.VI - da risorse progetti di vita indipendente per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- di **NON** trovarsi in ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- di **NON** essere in carico alla Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018;
- di **NON** usufruire del Voucher anziani e disabili (reddito di autonomia);
- di **NON** usufruire della misura Home Care Premium/INPS HCP.

Il beneficiario/il familiare, in fase di assegnazione del contributo/misura incompatibile con la Misura B2 si impegna a scegliere uno dei due benefici **ed a comunicarlo tempestivamente ad A.S.S.E.MI.** al seguente indirizzo **protocollo@assemi.it** e per conoscenza al Servizio Sociale del Comune di residenza del beneficiario.

INFORMATIVA PRIVACY

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito, "GDPR"), la informiamo che i dati personali forniti per l'accesso alla Misura FNA – B2- Interventi Integrativi Sociali

DGR N. XII/1669/2023 - FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE TRIENNIO 2022-2024 sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16.

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei suoi dati personali è il singolo Comune di residenza dell'interessato appartenente all'Ambito Territoriale Sociale di San Giuliano Milanese (Carpiano, Cerro al Lambro, Colturano, Dresano, Melegnano, S. Donato M.se, S. Giuliano M.se, S. Zenone al Lambro e Vizzolo Predabissi)

Il rappresentante legale di ogni Titolare è il relativo Sindaco. La sede di ogni Titolare coincide con quella del relativo Municipio

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile del trattamento dei suoi dati personali è A.S.S.E.MI., con sede in Via Unica Bolgiano n° 18, 20097 S. Donato M.se (MI), Tel. 02/90662329- Fax 02/90662330, mail assemi@legalmail.it

A.S.S.E.M.I. ha nominato anche il Responsabile per la protezione dei dati, contattabile via mail all'indirizzo: dpo-assemi@ifortech.com

Con la sottoscrizione in calce alla domanda l'interessato presta il consenso al trattamento dei dati personali anche particolari ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/16.

Data _____ Firma _____

Considerato che il **Signor/ra** _____

non può prestare il proprio consenso per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità di intendere o di volere, **Il sottoscritto** _____ in qualità di:

FAMILIARE TUTORE CURATORE AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Acconsente

al trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento inerente la domanda di valutazione integrata per persone con gravissima disabilità, ai sensi della DGR 2883/14, assumendosi ogni responsabilità al riguardo.

Data _____ Firma _____

A.S.S.E.MI. - Azienda Sciale Sud Est Milano
Via Unica Bolgiano, 18 - 20097 San Donato Milanese (MI) C.F. 97529770154 P.IVA 09374930965
posta certificata: ASSEMI@legalmail.it

A.S.S.E.MI. - Azienda Sciale Sud Est Milano
Via Unica Bolgiano, 18 - 20097 San Donato Milanese (MI) C.F. 97529770154 P.IVA 09374930965
posta certificata: ASSEMI@legalmail.it