

**ALLEGATO 1**

Det. n.4 del 03/02/2025

L. 162/98 – modulo di domanda RINNOVI anno 2025

Alla c.a del  
Responsabile dell'Area Politiche Sociali  
Comune di Samassi

**LEGGE 162/98**  
**RICHIESTA RINNOVO PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO**  
**- ANNUALITA' 2025 -**

in favore di persone con handicap grave (art. 3 comma 3, l. 104/92)  
(DGR n. 41/33 del 01.12.2023)

Email [protocollo@comune.samassi.su.it](mailto:protocollo@comune.samassi.su.it) PEC [protocollo@pec.comune.samassi.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.samassi.ca.it)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_;

**In qualità di:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Destinatario del piano             | <input type="checkbox"/> Titolare della responsabilità genitoriale                        |
| <input type="checkbox"/> Tutore /Amministratore di sostegno | <input type="checkbox"/> Familiare referente _____<br>(Indicare il rapporto di parentela) |

**CHIEDE**

**che venga predisposto il RINNOVO del piano personalizzato di sostegno L.162/98, per l'annualità 2025, in favore di:**

- sé medesimo
- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a SAMASSI in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ domiciliato (**solo se diverso**) a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

*sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

**Barrare le voci che interessano**

- che il destinatario del piano è in possesso della Legge 104/92 art. 3 comma 3 senza revisione;
- che il destinatario del piano è in possesso della Legge 104/92 art. 3 comma 3 con revisione in data \_\_\_\_\_;
- che **NON** sono sopraggiunte modifiche nelle condizioni di salute del destinatario e, pertanto, conferma per l'annualità 2025, la "Scheda Salute" già allegata alla precedente domanda;
- che sono sopraggiunte modifiche nelle condizioni di salute del destinatario e, pertanto, unitamente al

## ALLEGATO 1

Det. n.4 del 03/02/2025

L. 162/98 – modulo di domanda RINNOVI anno 2025

modulo di aggravamento (**Allegato 3**), si allega per l'annualità 2025, la "Scheda Salute" aggiornata (Allegato B – RAS), compilata dal medico di base/di struttura pubblica o convenzionato, che sostituisce la precedente;

- che nell'annualità 2024 il destinatario del piano ha usufruito di servizi quali fisioterapia, terapia, ADI, centro diurno, ricoveri (superiori a 30 giorni) o soggiorni in struttura pubblica o privata, scuola, permessi L.104/92, altro.
- di essere a conoscenza che la gestione del piano personalizzato non può essere affidata a parenti conviventi né a quelli indicati all'art. 433 del codice civile;

### Alla presente richiesta si allega la seguente documentazione:

- copia certificazione L.104/92 art. 3 comma 3 (**solo se modificata rispetto a quella presentata nell'annualità precedente**);
- copia ISEE sociosanitario 2025;
- copia Carta Identità e Tessera Sanitaria del richiedente e del destinatario del piano, in corso di validità;
- Allegato 2) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti l'eventuale fruizione, da parte di uno o più familiari conviventi del disabile, di permessi lavorativi retribuiti ai sensi della Legge 104/92, annualità 2024;
- Allegato 3) Modulo a cura del Medico (**solo in caso di aggravamento e aggiornamento scheda salute**);
- Allegato B – Scheda Salute - aggiornata dal medico di base/di struttura pubblica o convenzionato che ha in cura la persona con disabilità (**solo in caso di aggravamento**);
- Allegato D - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà emolumenti percepiti nell'anno 2024;
- (*eventuale*) copia del provvedimento del Tribunale di nomina di tutore o amministratore di sostegno;
- (*eventuale*) certificazione medica (verbale I.C. 100% o L. n. 104/92 art. 3, co. 3) di familiari conviventi affetti da gravi patologie;

Samassi, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

# ALLEGATO 1

Det. n.4 del 03/02/2025

L. 162/98 – modulo di domanda RINNOVI anno 2025

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 14 REGOLAMENTO UE-GDPR)

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** il Comune di Samassi tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione secondo le previsioni della presente informativa:

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n°2016/679 e del D.lgs. 196/2006 con le modifiche ed integrazioni di cui al D.lgs. 101 del 10.08.2018, ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che:

### 1 - Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Samassi rappresentato dal Sindaco protempore Dott.ssa. Maria Beatrice Muscas

Il Comune di Samassi ha nominato Responsabile della protezione Dati (DPO) la società DASEIN srl (DPO) che ha individuato come referente per il Titolare/Responsabile il dott. Giovanni Maria Sanna.

e-mail:

sanna.dpo@dasein.itPEC:

giannisanna59@pec.it

### 2 - Finalità del trattamento dei dati

I dati forniti dai richiedenti saranno utilizzati allo scopo di istruire il procedimento finalizzato all'erogazione di **“Piani Personalizzati Legge 162/98”**.

### 3 - Modalità del trattamento

I dati forniti saranno trattati presso le sedi comunali con modalità cartacea, informatica e/o telematica garantendo la più assoluta riservatezza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di cui al punto 2. I dati personali forniti, fatto salvo quanto previsto dalle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, saranno conservati esclusivamente per i tempi imposti dalla normativa vigente.

### 4 - Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2 è obbligatorio, pena l'impossibilità di istruire la pratica e di soddisfare la richiesta di attivazione dei **“Piani Personalizzati Legge 162/98”**.

### 5 - Fonte di provenienza dei dati

I dati personali sono conferiti dall'interessato nell'ambito del procedimento **“Piani Personalizzati Legge 162/98”**.

### 6 - Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati alla RAS, Direzione Generale delle Politiche Sociali– Servizio politiche per la Famiglia e l'Inclusione Sociale, per gli adempimenti di competenza e ad altri enti pubblici e/o privati per esigenze di verifica e controllo delle dichiarazioni rese (sotto forma di autocertificazione) dai richiedenti l'attivazione del **“Piani Personalizzati Legge 162/98”**.

Dei dati potranno venire a conoscenza i Responsabili degli Uffici (Servizi Sociali e alla Persona, Finanziario e AA.GG.) nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni del Comune quali eventuali incaricati del trattamento.

I dati personali sono comunicati, senza necessità di consenso dell'interessato, ai seguenti soggetti:

- ai soggetti nominati dal Comune di Samassi quali Responsabili in quanto fornitori dei servizi relativi al sitoweb, alla casella di posta ordinaria e certificata.

### 7 - Diritti dell'interessato

In ogni momento il richiedente l'attivazione del **“Piani Personalizzati Legge 162/98”** potrà esercitare ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del Regolamento UE n°2016/679 il diritto di:

- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;

## ALLEGATO 1

Det. n.4 del 03/02/2025

L. 162/98 – modulo di domanda RINNOVI anno 2025

- b) Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) Ottenere la cancellazione dei dati;
- d) Ottenere la limitazione del trattamento;
- e) Ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) Opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) Opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) Revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) Proporre reclamo a un'autorità di controllo: Garante per la protezione dei dati personali – Piazza Montecitorio, 121 00186 ROMA - FAX (+39) 06/696773785 – CENTR. TEL. (+39) 06/696771 E-MAIL [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) – PEC [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** per motivi legittimi, le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate all'Ufficio Protocollo del Comune sito in Via Municipio n. 1 – 09030 Samassi inviando una richiesta alla pec del Comune di Samassi: [protocollo@pec.comune.samassi.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.samassi.ca.it).

**DI ESSERE CONSAPEVOLE**, altresì, della possibilità di poter contattare il responsabile della protezione dei dati (DPO) per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal procedimento **“Piani Personalizzati Legge 162/98”** ai sensi dell'art. 38 comma 4 del GDPR e che i contatti del DPO sono indicati al punto 1 della presente informativa.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa di cui sopra e di accettarne il contenuto quale condizione necessaria per l'accesso al beneficio al quale questa istanza è destinata.

Letto, confermato e sottoscritto

Samassi, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_