

Ambito Distrettuale Oglio Ovest – L. 328/00

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZZANO-CIZZAGO,
ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO

FONDO NON AUTOSUFFICIENZA

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO
DI SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE FINALIZZATO A FAVORIRE
LA VITA DI RELAZIONE PER MINORI CON DISABILITA' ATTRAVERSO VOUCHER SOCIALE**
(AI SENSI DELLA DGR XI/7751/2022)
ANNO 2023

Al Comune di _____

Il/la sottoscritta _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDE

l'attivazione di un piano personalizzato di intervento finalizzato a favorire la vita di relazione del minore

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____

attraverso l'erogazione di voucher sociali.

DICHIARA

- di essere stato già beneficiario del voucher minori nell'anno 2022
- di NON essere già beneficiario del voucher minori nell'anno 2022
- di NON aver presentato domanda di accesso (o essere già beneficiario) Misura B1
- di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad €40.000,00
- che il minore è in possesso di una certificazione di gravità ai sensi della L.104 art. 3 c.3
- di non essere beneficiario del buono sociale a favore di persone con disabilità grave o comunque in condizione di non autosufficienza assistiti al proprio domicilio da caregiver familiare (dgr XI/7751/2022)

Alla presente allega:

- certificato di invalidità (**con diagnosi**) e gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 L. 104/92
- diagnosi funzionale
- isee ordinario in corso di validità
- carta d'identità e codice fiscale del richiedente
- carta d'identità e codice fiscale del minore

Data

firma del richiedente

Ambito Distrettuale Oglio Ovest – L. 328/00

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZZANO-CIZZAGO,
ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO

Il sottoscritto.....

esercitante la responsabilità genitoriale del minore

.....

Dichiara

di essere consapevole che il Buono sociale in oggetto è incompatibile con un altro intervento relativo alla Dgr XI/7751/2022, Misura B1

e di informare tempestivamente il Servizio sociale del Comune di residenza, nel caso di presentazione di domanda e riconoscimento del beneficio della misura B1

FIRMA

.....

Ambito Distrettuale Oglio Ovest – L. 328/00

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZZANO-CIZZAGO, ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO



COMUNE DI CHIARI

Provincia di Brescia

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Chiari saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Chiari. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.chiari.brescia.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo DPO Incaricato
SI.NET Servizi Informatici s.r.l.	02743730125	Corso Magenta, 46	20123	Milano	Dott. Paolo Tiberi

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede municipale del Comune di Chiari in P.zza Martiri della Libertà, 26 – 25032 CHIARI (BS). In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato tramite il recapito istituzionale **dpo@comune.chiari.brescia.it** oppure **comunedichiari@legalmail.it** (se viene utilizzata la posta elettronica certificata).

DATA,

FIRMA
