



Al Sindaco

del Comune di _____

La/Il sottoscritta/o nata/o
a nazione di
nascitail Codice
Fiscale..... residente a
..... in via/piazza
..... n.

- in qualità di persona riconosciuta in situazione di handicap grave¹;
- in qualità di persona con incapacità motorie permanenti, titolare di patente di guida di categoria A,B,C speciale;

OPPURE

- in qualità di parente/convivente, o in qualità di esercente la potestà/tutela o amministratore di sostegno, intestatario dell'autoveicolo, avente rapporti stabili di assistenza con:

nome cognome.....
nata/o a
Nazione di nascitail
Codice Fiscale.....
residente a in
via/piazzan.....
riconosciuta/o in situazione di handicap grave

DICHIARA:

- di avere rapporti stabili di assistenza con la persona suddetta da n. anni___/mesi___;
- di provvedere abitualmente al trasporto della persona suddetta per circa n. ____ volte alla settimana.

Tipo di disabilità:

- fisica psichica sensoriale plurima

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 / 2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità.

CHIEDE

AI SENSI DELL'ARTICOLO 9 DELLA LEGGE REGIONALE 29/1997 UN CONTRIBUTO PER:

- a) l'acquisto di un autoveicolo con adattamenti particolari alla guida e/o al trasporto destinato abitualmente alla mobilità di persona riconosciuta nella situazione di handicap con connotazione di gravità di cui al comma 3 dell'articolo 3 della legge 104/1992;

Specificare adattamenti²: _____

- b) l'adattamento alla guida e/o al trasporto di un autoveicolo destinato abitualmente alla mobilità di una persona riconosciuta nella situazione di handicap con connotazione di gravità di cui al comma 3 dell'articolo 3 della legge 104/92³:

Specificare adattamenti²: _____

- c) l'acquisto di un autoveicolo destinato abitualmente alla mobilità di una persona riconosciuta nella situazione di handicap con connotazione di gravità di cui al comma 3 dell'articolo 3 della legge 104/92;

- d) l'adattamento alla guida di un autoveicolo destinato abitualmente alla mobilità di una persona titolare di patente di guida delle categorie A, B, o C speciali, con incapacità motorie permanenti (art. 27, comma 1, legge 104/92)

Specificare adattamenti³: _____

Indicare importo complessivo della/e fattura/e: EURO _____

A TAL FINE DICHIARA:

- il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente - ISEE⁴ - pari a: EURO _____
- il numero dei componenti il nucleo familiare del disabile:n. ____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, ALTRESÌ, CHE PER LA SOLUZIONE TECNICA OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA, NON È STATO CHIESTO CONTRIBUTO AD ALTRO ENTE.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI:

- o copia della certificazione di cui al comma 3 dell'art.3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 in merito alla gravità dell'handicap⁵(obbligatorio);
- o copia della fattura o documentazione di spesa relativa agli oneri sostenuti⁶(obbligatorio);
- o la certificazione di invalidità civile con data antecedente all'anno 1992, per la domanda di cui alla lettera c) per persona certificata al comma 3 dell'art.3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 con età superiore ai 65 anni;
- o copia della eventuale richiesta del medico specialista in relazione alla specifica situazione di handicap;
- o _____
- o _____
- o _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

1. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Fidenza, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.
2. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Fidenza, quale Comune capofila di Distretto, con sede legale in Fidenza, piazza G. Garibaldi n.1. nella persona del Sindaco quale rappresentante pro-tempore. Il Responsabile del trattamento dei dati personali da Lei riportati è il Responsabile del Servizio Sociale - Ufficio di Piano del Comune di Fidenza, Via Cornini Malpeli n. 49/51 - 43036 Fidenza.
3. 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.
4. Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Fidenza 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.
5. I suoi dati personali sono trasferiti esclusivamente al Centro Regionale Ausili della Regione Emilia Romagna tramite immissione nell'apposito programma per l'istruttoria e ai soli fini della formazione della graduatoria di liquidazione e rendicontazione dei contributi e potranno essere utilizzati dalla stessa solo in modo anonimo ai fini delle reportistiche annuali di attività.
6. 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.
7. 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.
8. 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.

data

firma

Indicare un Referente, un recapito telefonico e indirizzo e-mail per la richiesta di eventuali informazioni o chiarimenti:

.....

NOTE

¹Hanno titolo a chiedere i contributi i cittadini in situazione di handicap grave di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 la cui situazione di gravità sia stata accertata dalla competente Commissione dell'Azienda USL ai sensi dell'articolo 4 della medesima legge, o chi ne esercita la potestà o la tutela. Ai sensi del comma 3, dell'articolo 3, della legge 104/92 *"Qualora la minorazione, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, la situazione assume connotazione di gravità. Le situazioni riconosciute di gravità determinano priorità nei programmi e negli interventi dei servizi pubblici"*.

²Sono ammissibili a contributo i seguenti adattamenti al trasporto: pedana sollevatrice ad azionamento meccanico, elettrico o idraulico; scivolo a scomparsa ad azionamento meccanico, elettrico o idraulico, braccio sollevatore ad azionamento meccanico ad azionamento meccanico, elettrico o idraulico, paranco ad azionamento ad azionamento meccanico, elettrico o idraulico; sedile girevole con rotazione a 90°; sistema di ancoraggio delle carrozzelle con relativo sistema di ritenuta della carrozzina con sopra il passeggero (cinture di sicurezza); altri dispositivi con le caratteristiche e funzioni sopra indicate e giudicati ammissibili in fase di istruttoria sulla base di indicate e giudicati ammissibili in fase di istruttoria sulla base di idonea documentazione medica e tecnica. Per quanto riguarda invece gli adattamenti alla guida sono ammissibili a contributo unicamente le modifiche ai comandi di guida prescritti dalla Commissione per le patenti speciali e riportati sulla patente di guida o sul certificato emesso dalla Commissione.

³Sono ammissibili a contributo unicamente le modificherai comandi di guida prescritti dalla Commissione per le patenti speciali e riportati sulla patente di guida o sul certificato emesso dalla Commissione.

⁴Il valore ISEE è riferito al nucleo familiare dell'intestatario dell'autoveicolo e all'anno di acquisto dello stesso.

⁵E' importante non confondere la certificazione di cui alla legge 104/92 con la certificazione di invalidità civile che non può essere utilizzata per l'accesso ai contributi di cui trattasi. La certificazione dovrà essere completa di diagnosi, che ai fini dell'istruttoria, non può essere omessa per motivi di privacy. Occorre, inoltre, prestare particolare attenzione al fatto che nella certificazione di cui alla legge 104/92 sia riconosciuta la situazione di handicap grave, vale a dire sia barrata la casella corrispondente alla descrizione di handicap grave di cui al comma 3 dell'articolo 3 della legge 104/92, solo in tal caso infatti la domanda risulta ammissibile a contributo.

⁶Non si accettano scontrini fiscali, ma documenti nominativi (es. fattura, ricevuta fiscale) attestanti la spesa, con descrizione degli eventuali adattamenti.