





| Usufruisce dei seguenti servizi                                                 |      |      |      |      |           |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|-----------|
| Tipologia                                                                       | Pub. | Pri. | Con. | Tem. | Ore sett. |
| <input type="checkbox"/> Servizio assistenza domiciliare                        |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Assistenza Infermieristica                             |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare integrata                       |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Servizio di aiuto alla persona                         |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Vita Indipendente                                      |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Assegno di cura                                        |      |      |      |      |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Trasporto                                   |      |      |      |      |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Buoni servizio                              |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Disponibilità di obiettori di coscienza / volontariato |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Centro diurno                                          |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Inserimento lavorativo e/o formativo                   |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Servizio socio – assistenziale – educativo scolastico  |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Telesoccorso / Teleassistenza                          |      |      |      |      |           |
| <input type="checkbox"/> Assegno disabilità gravissima                          |      |      |      |      |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Altro .....                                 |      |      |      |      |           |

Legenda: Pub = pubblico; Pri = privato; Con = continuativo; Tem = temporaneo

**INTERVENTO RICHIESTO:**

(barrare la voce e la sottovoce di interesse)

- **AZIONE “A” - Percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare** di origine, ovvero per la deistituzionalizzazione, di cui all’articolo 3, commi 2 e 3 del DM 23 novembre 2016, secondo quanto di seguito in dettaglio:
  - Progetti individualizzati per favorire il benessere, la piena inclusione sociale e l'autonomia delle persone con disabilità, mediante azioni educative da garantire quando la persona disabile vive ancora nell’ambito familiare, in vista di avviarla successivamente a interventi di accompagnamento verso l'autonomia e l’uscita graduale dal nucleo di origine. In questo contesto, ad esempio, può essere finanziata l’assistenza personale a scopo educativo o la frequenza di specifici laboratori di autonomia;
  - Percorsi programmati di accompagnamento verso l'autonomia e di uscita graduale dal nucleo familiare di origine, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori dell’ambito familiare, in contesti di coabitazione (inserimenti graduali in gruppi appartamento o esperienze di brevi periodi in appartamenti palestra) che facilitino l’uscita definitiva dal nucleo familiare. In questo contesto, sono strutturabili servizi di ospitalità periodica che consentano alle persone con disabilità grave di sperimentare occasioni di autonomia, vivendo in un luogo diverso dalla propria casa, insieme ad un piccolo gruppo, per periodi definiti e programmati, mantenendo le proprie principali attività abituali;
  - Percorsi programmati di deistituzionalizzazione definitiva per le persone con disabilità grave già inserite in un percorso di residenzialità extra-familiare; sono rivalutate le condizioni abitative in coerenza con soluzioni che riproducano un ambiente abitativo e relazionale di tipo familiare, al fine di prevedere, ove opportuno, percorsi programmati di deistituzionalizzazione definitiva. In questo contesto, il progetto individualizzato, nel pieno rispetto della volontà della persona disabile, deve tendere ad accompagnare il soggetto verso il superamento della situazione di residenzialità impropria, all’acquisizione di una più ampia autonomia possibile e all’inserimento in soluzioni alloggiative adeguate.

DESCRIVERE L'INTERVENTO RICHIESTO IN BASE ALLE ESIGENZE DELLA PERSONA CON DISABILITA':





Data e Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente il beneficio

\_\_\_\_\_

**AVVIO DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO AI SENSI DELL'ART. 7 L. 241/90:**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art.8, comma 3, L. n. 241/90, si comunica che il procedimento sarà avviato al momento della ricezione delle domande e che gli elementi, di cui al comma 2 del predetto articolo, sono i seguenti:

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Amministrazione competente                                | Comune di Sulmona - Ente Capofila Ambito Distrettuale Sociale n. 4 "Peligno"                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Oggetto del procedimento                                  | Legge n. 112/2016 - Progettazione e realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave privi del sostegno familiare "Fondo Dopo di Noi - anno 2019"                                                                                                                                                                                                |
| Responsabile del procedimento                             | Avv. Maurizia Di Massa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Responsabile dell'istruttoria                             | dott.ssa Anna Rita Spagnoli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Rimedi esperibili in caso di inerzia dell'Amministrazione | Ricorso Giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale territorialmente competente entro 60 (sessanta) giorni, ai sensi del D.lgs. 2 luglio 2010, n.104 e ss.mm.ii ovvero al Presidente della Repubblica, ai sensi della legge 24 novembre 1971, n. 1199 e ss. mm. ii., entro il termine di 120 (centoventi) giorni dalla data di pubblicazione del medesimo. |
| Data di conclusione del procedimento                      | 20/11/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L'ufficio presso cui si può prendere visione degli atti   | Ufficio di Piano dell'ADS n. 4 "Peligno" ubicato in via G. Pansa, ex Caserma Pace, Sulmona e negli Sportelli di Segretariato Sociale presenti nei diversi Comuni dell'Ambito negli orari di apertura al pubblico.                                                                                                                                                    |



Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento, responsabili e comunicazione dei dati**

Il trattamento dei dati raccolti è effettuato da personale interno dell'Ente a tal fine individuato e autorizzato del trattamento secondo specifiche istruzioni impartite nel rispetto della normativa vigente.

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a società, consulenti o ad altri soggetti strettamente legati all'Ente per l'adempimento degli obblighi di legge o a fini statistici.

**6. Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**7. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679, il diritto di:

1. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
2. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari ai cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
3. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati, se possibile;
4. ottenere la limitazione del trattamento;
5. 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;
6. opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di comunicazioni dirette;
7. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
8. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
9. proporre reclamo all'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Sulmona, via Mazara -67039 Sulmona (AQ) o al seguente indirizzo PEC: [protocollo@pec.comune.sulmona.aq.it](mailto:protocollo@pec.comune.sulmona.aq.it)

Io sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce della stessa:

- |                                                                                                                                    |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> <b>Esprimo il consenso</b>                                                                                   | <input type="radio"/> <b>NON esprimo il consenso</b> |
| al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.                             |                                                      |
| <input type="radio"/> <b>Esprimo il consenso</b>                                                                                   | <input type="radio"/> <b>NON esprimo il consenso</b> |
| alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa. |                                                      |

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(luogo e data)

In fede

\_\_\_\_\_