

Spett.le

UFFICIO DI PIANO
DI SONDRIO
c/o Comune di Sondrio
Via Perego 1
23100 SONDRIO

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL
"VOUCHER SOCIALE ESTIVO -ANNO 2025"**

PER SOSTENERE LA VITA DI RELAZIONE DI MINORI CON DISABILITÀ

**Programma operativo regionale a favore della persona anziana non autosufficiente a basso bisogno assistenziale
e persona con disabilità con necessità di sostegno intensivo elevato - Programma operativo regionale di cui alla
dgr n. XII/3719 del 30/12/2024 - fondo per le non autosufficienze 2024 esercizio 2025**

Il/La sottoscritto/a (cognome/nome) _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

residente a _____ cap _____

via _____ n _____

tel. _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail _____

in qualità di:

☐ genitore

☐ tutore

☐ affidatario

CHIEDE

l'assegnazione del **"voucher sociale estivo – anno 2025"** per l'acquisto di interventi integrativi, che
consistono in prestazioni socioeducative/educative,
a favore del/della minore

(cognome/nome) _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ cap _____
(compilare solo se diverso dal richiedente)

via _____ n _____

**A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del
decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni
mendaci, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

<i>Legame di parentela</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Comune di residenza</i>	<i>Invalidità sì/no</i>	<i>Percentuale invalidità</i>
dichiarante					

DICHIARA ALTRESÌ (barrare solo le condizioni che ricorrono)

- ☐ che il minore presenta una compromissione, singola o plurima, che ne riduca l'autonomia personale, correlata all'età, e tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione e quindi con necessità sostegno intensivo elevato (già persona in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992). In questo ultimo caso l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento;
- ☐ che il minore di cui sopra è beneficiario dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988;
- ☐ di **non beneficiare delle misure per le quali è prevista incompatibilità con il voucher richiesto, come precisato all'art. 9 del bando** (misura B1, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità, HCP...)
- ☐ di essere già seguito dall'assistente sociale _____
- ☐ di essere in possesso di ISEE per prestazioni agevolate di natura socio sanitaria calcolato secondo quanto previsto negli artt. 3, 4 e 5 del D.P.C.M.159/2013 (DGR 3230 del 06-03-2015) s.m.i: ISEE ordinario per prestazioni agevolate per minorenni uguale o inferiore a € 40.000,00;
- ☐ di aver preso visione del bando per l'erogazione del "Voucher sociale estivo – anno 2025" e di accettarne le condizioni
- ☐ di aver iscritto o di avere intenzione di iscrivere il proprio figlio al seguente servizio/ centro estivo _____
- nel Comune di _____
- per il periodo _____
- oppure
- ☐ di avere intenzione di realizzare la seguente attività estiva _____
- _____ che verrà meglio specificata nel progetto individualizzato;
- ☐ di avere intenzione di avvalersi per le prestazioni socioeducative/educative della seguente cooperativa **di cui si allega preventivo:**

- Cooperativa Forme
- Cooperativa Grandangolo
- Cooperativa Sanival

- ☐ di non avere ancora a disposizione il preventivo e che il n. di ore presumibili di assistenza individualizzata sono _____
- ☐ di impegnarsi, in caso di assegnazione del voucher, alla sottoscrizione del Progetto individuale, secondo quanto previsto dall'art. 7 del Bando, e a dare all'Ufficio di Piano ogni comunicazione relativa ad eventi che comportano la decadenza del diritto di assegnazione del voucher entro dieci giorni dall'evento stesso;
- ☐ di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano, ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergessero l'assenza di requisiti o l'errato ISEE, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'Autorità Giudiziaria;

_____ lì _____
Luogo data

Firma estesa leggibile

Allegati alla domanda e dichiarazione del/della sig/sig.ra _____ per la richiesta del voucher sociale estivo anno 2025:

- ☐ attestazione ISEE in corso di validità; oppure
- ☐ dichiarazione di avvenuta presentazione della DSU (art. 11 c.9, DPCM 159/2013)
- ☐ certificazione relativa alla condizione di grave disabilità (ad es. copia verbale indennità di accompagnamento, oppure certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992). **In caso di presenza di più figli minori con disabilità certificazione attestante lo stato di invalidità di ciascuno.**
- ☐ Copia carta d'identità del richiedente
- ☐ copia sentenza del Tribunale di nomina del tutore o provvedimento che ha disposto l'affido.
- ☐ Preventivo della cooperativa.

L'Ufficio di Piano si riserva la possibilità di richiedere integrazioni della documentazione.

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale estivo – anno 2025 che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi dell'Ufficio di Piano dell'ambito territoriale di Sondrio secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario ed in caso di rifiuto ne scaturirà l'impossibilità di espletare regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. tali dati verranno da noi comunicati ad uno o più soggetti determinati di seguito elencati, tenuti comunque, nel trattamento dei dati stessi, al rispetto delle norme contenute nel Codice: Operatori degli Uffici dell'ATS, appositamente incaricati, ai quali la conoscenza e/o il trasferimento dei Suoi dati personali risulti necessario o sia comunque funzionale per la valutazione multidimensionale;
4. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni all'Ufficio di Piano, per quanto concerne il procedimento amministrativo.
5. possono essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti.
6. il richiedente il voucher ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
7. il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ufficio di Piano dell'ambito territoriale di Sondrio e che il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio di Piano, domiciliato per la carica presso il Comune di Sondrio.

VISTO: Firma apposta in mia presenza

Timbro e firma del funzionario incaricato