

**MODULO DI DOMANDA PREDISPOSIZIONE PIANO L. 162/98**  
**DA COMPILARE DA COLORO CHE HANNO GIA' IN ESSERE UN PIANO PERSONALIZZATO AL**  
**31.12.2024**  
**ANNUALITA' 2024 - GESTIONE 2025**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO/A	NATO/A	
IL	RESIDENTE IN	
VIA	CEL	
TEL		
CODICE FISCALE		
E-MAIL		

CHIEDE

- Per se stesso  
 In qualità di \_\_\_\_\_  
 Tutore / Amministratore di sostegno<sup>1</sup> del

Sig./ ra /minore <sup>2</sup>	NATO/A	
IL	RESIDENTE IN	
VIA	CEL	
TEL		
CODICE FISCALE		

**La predisposizione del piano personalizzato L. 162/98 anno 2024.**

- Gestione Diretta (mediante scelta fornitori accreditati)  
 Gestione indiretta  
 Servizio educativo  
 Assistenza personale o domiciliare  
 Accoglienza presso centri diurni autorizzati ai sensi dell'articolo 40 della L.R. 23/2005 e presso centri diurni integrati di cui al D.P.R. 14.01.1997 e alle deliberazioni della Giunta regionale in materia di residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati, limitatamente al pagamento della quota sociale.  
 Soggiorno per non più di 30 giorni nell'arco di un anno presso strutture autorizzate ai sensi dell'art. 40 della L.R. 23/05 o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale.  
 Attività sportive e/o di socializzazione specificare l'attività\_\_\_\_\_

**Specificare particolare richieste in merito alla gestione**\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del provvedimento

<sup>2</sup> Barrare le voci che non interessano

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Gonnoscodina, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---

Allego alla presente

- Scheda B – Scheda salute debitamente compilata dal MMG (facoltativa);
- ISEE 2025 PER LE “PRESTAZIONE SOCIO SANITARIE” DI CUI ALL’ART. 6 DEL DPCM N. 159/2013;**
- Copia del Verbale L. 104/92 ART. 3 COMMA 3 (verificare la revisione del verbale);
- Eventuale copia del provvedimento di tutela o di amministrazione di sostegno (per i casi in cui la richiesta sia già stata inoltrata ma per la quale non è stato emesso ancora nessun provvedimento sarà necessario allegare copia della nota di trasmissione al Giudice Tutelare);
- Copia del documento di identità dell'intestatario del piano personalizzato;
- Copia del documento di identità del tutore / amministratore di sostegno/altro familiare;

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di GONNOSCODINA, con sede in Gonnoscodina, Via Municipio n. 12, email: [protocollo@comune.gonnoscodina.or.it](mailto:protocollo@comune.gonnoscodina.or.it), pec: [protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it), tel: 078392000, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica e lettera di invito, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'affidamento del servizio di che trattasi.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Titolare: il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è il Comune di Gonnoscodina (sede: Via Municipio, 12 – 09090 Gonnoscodina) indirizzo email: [protocollo@comune.gonnoscodina.or.it](mailto:protocollo@comune.gonnoscodina.or.it); telefono: 0783 92000, nella persona del Sindaco quale suo legale rappresentante pro tempore.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO), designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GSPR, è:

LIGURIA DIGITALE S.P.A. – Ing. Maurizio Pastore (e-mail: [rdp@comune.gonnoscodina.oristano.it](mailto:rdp@comune.gonnoscodina.oristano.it)) – tel. 010-65451 – fax: 010-6545422.  
Lei ha diritto di ottenere dal Responsabile la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 GDPR in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso e leggibile)