

**Spett.le**

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

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL  
"VOUCHER ESTIVO MINORI DISABILI ANNO 2020"  
PER SOSTENERE LA VITA DI RELAZIONE DI MINORI CON  
DISABILITÀ CON PROGETTI DI NATURA EDUCATIVA/SOCIALIZZANTE  
MISURA B2 DGR 2862/2020**

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** estivo minori disabili a favore del/della minore

(cognome/nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

[illegible]

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

(barrare solo le condizioni che ricorrono)

☐ di essere residente in uno dei Comuni dell'ambito territoriale di Sondrio;

- ☐ 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,
- ☐ oppure è in condizione di disabilità grave 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;
- ☐ di non beneficiare della misura B1 per disabilità gravissima erogata da ATS come precisato all'art. 8 del bando
- ☐ 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 non essere in possesso di ISEE per prestazioni agevolate in corso di validità e di consegnare ISEE 2019, impegnandosi a presentarlo entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda, pena la decadenza dal beneficio;
- ☐ di aver preso visione del bando per l'erogazione del Voucher estivo minori disabili e di accettarne le condizioni.
- ☐ 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 estivo minori disabili:

- ☐ attestazione ISEE in corso di validità; oppure
- ☐ dichiarazione di avvenuta presentazione della DSU (art. 11 c.9, DPCM 159/2013) oppure
- ☐ attestazione ISEE 2019 (il richiedente si impegna a presentare ISEE in corso di validità entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda, pena la decadenza dal beneficio);
- ☐ 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).
- ☐ Copia carta d'identità del richiedente
- ☐ copia sentenza del Tribunale di nomina del tutore o provvedimento che ha disposto l'affido.

**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 estivo minori disabili 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***