

AVVISO PUBBLICO A SPORTELLO PER PROGETTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI MINORI DISABILI ANNO 2020

PREMESSA

Con il DPCM del 9 marzo, veniva garantita l'assistenza agli alunni con disabilità nei periodi di chiusura delle scuole, tenuto conto del personale disponibile, mediante erogazione di prestazioni a distanza o per alcuni casi particolari con individuali domiciliari.

Per il periodo estivo, l'amministrazione comunale intende, visto il difficile periodo di emergenza sanitaria ancora in corso, sostenere le famiglie dei minori con disabilità, esposte ai maggiori rischi sanitari e sociali, attraverso progetti individualizzati domiciliari di accompagnamento educativo o di sollievo.

DESTINATARI

Destinatari del progetto sono le famiglie degli alunni certificati legge 104/92 residenti in Castiglione delle Stiviere già fruitori del servizio di assistenza ad personam per l'anno scolastico 2019/2020.

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

I destinatari del presente avviso presentano domanda di valutazione al servizio sociale professionale del Comune di Castiglione il quale, in un'equipe multidisciplinare integrata, al bisogno, con i competenti servizi specialistici di ASST, definiranno un progetto individualizzato sulla base dei bisogni/risorse di ciascuna famiglia e di ciascun minore.

Le domande verranno valutate entro 10 giorni dalla data di presentazione dell'istanza e il servizio oggetto dell'avviso, verrà attivato entro massimo 15 giorni (fermo restando l'accettazione da parte del fornitore accreditato).

PROGETTO INDIVIDUALIZZATO

Il Servizio Sociale comunale, verificata la regolarità della domanda, effettuerà la valutazione multidisciplinare e provvederà, in accordo con la famiglia, alla definizione del progetto individualizzato relativo agli interventi domiciliari per il periodo 01/07/2020 - 31/08/2020.

Il progetto individuale terrà conto:

- dei bisogni della famiglia;
- delle risorse;
- dei servizi/interventi già attivi a favore del minore o del nucleo familiare;
- di che tipo di interventi verranno attivati, per quante ore, con che cadenza e per quale periodo;
- della scelta della famiglia del fornitore accreditato;
- dei protocolli di sicurezza sanitaria per la sua attuazione;

Il monte ore a disposizione di ciascuna famiglia andrà da min. 15 ore a max. 30 ore da utilizzare nell'arco di tutto il periodo estivo (01/07 - 31/08/2020) e verrà definito, durante la valutazione, in base:

- al n. di richieste pervenute;
- al n. di ore di assistenza ad personam assegnate durante l'anno scolastico;
- alle reali necessità della famiglia;
- all'eventuale frequenza di altri servizi/interventi nel periodo estivo.

VOUCHER

A seguito della definizione del progetto individualizzato verrà consegnato alla famiglia beneficiaria, un voucher con indicato il monte ore di prestazioni assegnate e indicate nel progetto, da utilizzare presso il fornitore, scelto dalla famiglia, tra quelli iscritti nell'albo dei soggetti accreditati all'erogazione di prestazioni di assistenza scolastica (assistenza ad personam).

Il soggetto accreditato effettuerà le prestazioni educative domiciliari, cui l'utente ha diritto nel periodo di riferimento, come da progetto.

Le prestazioni del presente avviso dovranno essere effettuate dal LUNEDÌ al SABATO indicativamente nella fascia oraria 8-20 e secondo quanto indicato nel progetto individualizzato.

Il Soggetto accreditato individuato, avrà diritto al corrispettivo coincidente con il valore delle ore effettivamente svolte dai propri operatori nel rispetto del monte ore massimo indicato nel voucher consegnato al beneficiario e indicato nel progetto individualizzato.

COME E QUANDO PRESENTARE LA DOMANDA

La domanda deve essere redatta compilando apposita modulistica allegata al presente avviso (scaricabile sul sito www.comune.castiglione.mn.it alla sezione "Bandi, Avvisi e concorsi" e presentata all'ufficio protocollo del Comune di Castiglione delle Stiviere o all'indirizzo mail protocollo@comune.castiglione.mn.it o protocollo@pec.comune.castiglione.mn.it a partire dal giorno 25/06/2020.

Per qualunque ulteriore chiarimento relativo al presente avviso sarà possibile contattare il Servizio Sociale professionale del Comune di Castiglione delle Stiviere ai seguenti recapiti: 0376679253 oppure 0376679319.

Le domande verranno valutate in ordine di arrivo e verranno attivati progetti fino ad esaurimento dei fondi disponibili pari ad € 20.000,00.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Vedasi allegato n. 1 al presente avviso.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è la dott.ssa Gertie Greco, responsabile P.O. del settore Area Servizi alla Persona del Comune di Castiglione delle Stiviere.

Allegato 1: Informativa privacy.

Allegato 2: modulo di domanda

Allegato 1

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVA ALL'AVVISO PUBBLICO A SPORTELLO PER PROGETTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI MINORI DISABILI ANNO 2020.

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, spiegandoLe quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare.

1. Finalità del trattamento dei dati personali

I dati personali forniti (dati anagrafici del richiedente e di ulteriori componenti del nucleo familiare; dati relativi alla situazione professionale/personale del nucleo familiare; eventuali dati particolari relativi a componenti del nucleo familiare) sono trattati per la gestione delle attività di tutela e assistenza sociale del Settore Servizi Sociali del Comune di Castiglione delle Stiviere, in particolare per l'esame della sua istanza di valutazione e definizione di un progetto individualizzato relativo alle attività domiciliari a favore degli alunni certificati legge 104/92 residenti in Castiglione delle Stiviere già fruitori del servizio di assistenza ad personam per l'anno scolastico 2019/2020.

Il trattamento dei dati personali è effettuato ai sensi dell'art. 6, lett. e), del Regolamento UE 2016/679.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o in formato cartaceo. Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

Nell'ambito dell'esame delle istanze, il Comune di Castiglione delle Stiviere si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

3. Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castiglione delle Stiviere nella persona del Sindaco domiciliato presso la sede Municipale in via C. Battisti n°4 , e che i Responsabili del trattamento dei dati personali sono i dipendenti del Settore a ciò autorizzati i cui nominativi sono reperibili presso i Servizi Sociali (mail assistentisociali@comune.castiglione.mn.it).

4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è contattabile ai seguenti recapiti: mail dpo@boxxapps.com, pec boxxapps@legalmail.it, numero verde 800 893984.

5. Facoltatività e obbligatorietà del consenso

La informiamo che, in mancanza del Suo consenso, non sarà possibile procedere al trattamento dei suoi dati personali, quindi non sarà possibile procedere all'istruttoria dell'istanza presentata.

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria.

6. Comunicazione e diffusione dei dati personali

Si informa che, in particolare nell'ambito del progetto di aiuto concordato con il Servizio Sociale, o nell'interesse del soggetto beneficiario degli interventi richiesti, i dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti terzi quali: Comuni, Scuole, Servizi sanitari e socio sanitari, Strutture riabilitative, di ricovero e assistenza, associazioni di volontariato o privato sociale, e altri fornitori di cui il Comune di Castiglione delle Stiviere si avvale per erogare i propri servizi.

L'elenco di soggetti terzi Responsabili del Trattamento è disponibile presso la sede del Titolare.

I destinatari dei Suoi dati personali sono stati adeguatamente istruiti per poter trattare i suoi dati personali e assicurano il medesimo livello di sicurezza offerto dal Titolare.

I suoi dati personali non saranno diffusi.

I dati potranno essere comunicati all'esterno anche per assolvere ad altri obblighi imposti dalla legge.

7. Tempi di conservazione dei dati

I suoi dati verranno conservati per il periodo necessario per l'erogazione dei servizi richiesti ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali".

Allegato 2

All' Amministrazione Comunale
C.A. Settore Servizi Sociali
Via C. Battisti, 4
46043 Castiglione delle Stiviere (Mn)
Mail: protocollo@pec.comune.castiglione.mn.it
protocollo@comune.castiglione.mn.it

OGGETTO: DOMANDA DI VALUTAZIONE INTEGRATA PER PROGETTI DOMICILIARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI MINORI DISABILI ANNO 2020

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente nel comune di _____

In via _____ n. _____

Telefono _____

e-mail _____ Codice Fiscale _____

in qualità di

familiare grado di parentela _____

tutore nominato con decreto n. _____ del _____

del minore (Cognome e Nome) _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente nel comune di _____

in via _____ N. _____

codice fiscale _____

telefono _____ **e-mail** _____

CHIEDE

di poter accedere alla valutazione integrata per la definizione di un Progetto Individuale per interventi domiciliari estivi a favore di minori con disabilità.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, e smi, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 e smi nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

A TAL FINE DICHIARA

- che durante l'anno scolastico 2019/2020 mio figlio/a usufruiva di n. _____ ore di assistenza ad personam;
- che il fornitore accreditato per l'assistenza ad personam di mio figlio era la cooperativa _____
- la disponibilità a collaborare con i servizi sociali nella definizione del progetto individuale nel quale verranno definiti modalità e tempi di erogazione della prestazione richiesta;
- di aver preso atto dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali (allegato 1 dell'avviso) e di aver sottoscritto il consenso di cui allego copia.

Castiglione delle Stiviere il/...../.....

Firma del richiedente

* * * * *

Il sottoscritto conferma di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali per le finalità soprariportate.

Luogo e data: _____

Firma _____

Letto e compreso quanto sopra, il sottoscritto _____ nato a

_____ il _____ do il consenso al trattamento

dei miei dati personali

dei dati di mio figlio/mia figlia minore (nome e cognome).....

nato ail.....

Data _____

Firma interessato
