###

***Città di Asti***

***Settore Servizi sociali, Istruzione e Servizi educativi***

Servizio Casa, Lavoro, Disabilità e Servizio civile

Comune di Asti

Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi educativi

Segretariato Socio Sanitario

Via Natta 3 A - ASTI

### Pec: protocollo.comuneasti@pec.it

###

 **DOMANDA PER L’ACCESSO AI CONTRIBUTI PER I PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE - 2023**

###

Il/La sottoscritto/a

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

res. in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

* Destinatario dell’intervento
* Curatore/Tutore/amministratore di sostegno del destinatario dell’intervento sotto indicato:

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

res. in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di beneficiare del contributo per la realizzazione del progetto di Vita Indipendente di seguito illustrato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 s.m.i., nonché delle disposizioni previste dall’art. 75 del medesimo D.P.R., che prevedono la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Che il beneficiario dell’intervento:

* è residente nel Comune di Asti
* è in possesso di un ISEE per prestazioni socio-sanitarie (escluse le residenziali) in corso di validità non superiore a € 50.000,00
* è di età compresa fra 18 e 65 anni

ovvero

* è di età superiore ai 65 anni, ma usufruisce già di un progetto di Vita Indipendente e esprime la propria volontà di proseguire tale progettualità, previa verifica/rivalutazione sulla permanenza dei requisiti

PROPOSTA DI PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE 2023

###

###

Destinatario del progetto:

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

res. in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Composizione del nucleo familiare residente all’indirizzo (escluso il destinatario):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Componente 1 | Componente 2 | Componente 3 | Componente 4 |
| Cognome/nome |  |  |  |  |
| Data di nascita |  |  |  |  |
| Parentela |  |  |  |  |
| Attività svolta |  |  |  |  |

**Informazioni sulla condizione familiare:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| Presenza attiva di familiari di primo grado competente ed adeguata |  |  |
| Presenza di familiari coobbligati parzialmente adeguata |  |  |
| Presenza di rete familiare inadeguata |  |  |
| Mancanza di rete familiare |  |  |

**Informazioni sulla condizione abitativa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| Abitazione principale in proprietà |  |  |
| Abitazione principale in affitto |  |  |
| Abitazione principale in uso gratuito/comodato |  |  |
| Presenza di barriere fisiche/sensoriali interne |  |  |
| Presenza di barriere fisiche/sensoriali esterne |  |  |

Medico curante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale medico specialista di riferimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione situazione attuale**

Invalidità civile: SI □ NO □

Indennità di accompagnamento: SI □ NO □

In carico al servizio sociale territoriale e/o sanitario SI □ NO □

Eventuale assistente sociale/professionista di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali interventi o prestazioni attualmente erogate quali: assistenza domiciliare, contributi economici, trasporto, centro diurno,ecc. specificando modalità e tempi (es. n. ore di assistenza domiciliare, ecc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività lavorativa SI □ NO □

Se si, quale? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Percorsi di studio/formazione SI □ NO □

Se si, quale/i? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività di volontariato/impegno sociale SI □ NO □

Se si, quale/i? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Patente di guida SI □ NO □

Mezzi utilizzati per gli spostamenti abituali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione della rete di relazione (eventuali persone (anche non conviventi) o altri soggetti coinvolti nell’assistenza, specificando rapporti di parentela o relazione se esistenti, per quali attività ed eventuali problematiche)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bisogni evidenziati**

Necessità di assistente/i personale/i per le seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **SI** | **NO** |
| Alzarsi dal letto |  |  |
| Coricarsi |  |  |
| Lavarsi mani e viso |  |  |
| Lavarsi i capelli e pettinarsi |  |  |
| Usare i servizi igienici |  |  |
| Igiene intima |  |  |
| Fare il bagno o la doccia |  |  |
| Vestirsi e spogliarsi |  |  |
| Assistenza notturna |  |  |
| Pulire la casa |  |  |
| Riordinare la casa |  |  |
| Fare la spesa o altri acquisti |  |  |
| Preparare i pasti |  |  |
| Mangiare e bere |  |  |
| Lavare biancheria e stoviglia |  |  |
| Utilizzare strumenti informatici |  |  |
| Disbrigo pratiche burocratiche amministrative |  |  |
| Assistenza per lo studio |  |  |
| Assistenza personale in ambito universitario |  |  |
| Accompagnamento al lavoro |  |  |
| Aiuto sul posto di lavoro |  |  |
| Spostarsi in carrozzina |  |  |
| Aiuto nella deambulazione |  |  |
| Accompagnamento fuori casa |  |  |
| Accompagnamento a visite mediche/esami clinici |  |  |
| Accompagnamento a trattamenti di riabilitazione/fisioterapia |  |  |
| Assunzione medicinali |  |  |
| Utilizzo di mezzi pubblici |  |  |
| Scrivere  |  |  |
| Leggere |  |  |
| Comunicare |  |  |
| Aiuto nell’assistenza dei figli minori |  |  |
| Partecipazione ad attività culturali e ricreative |  |  |
| Tempo libero |  |  |
| Attività sportive |  |  |
| Viaggi |  |  |

Necessità di eventuali ulteriori interventi di supporto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione**  | **SI** | **NO** |
| Ausili domotici per l’ambiente domestico non previsti dal SSN |  |  |
| Ausili informatici ai fini didattici e lavorativi |  |  |
| Altro: specificare |  |  |

**Spese attualmente sostenute**

Assistente familiare: SI □ NO □

Se si, descrivere gli estremi contrattuali (n. di ore settimanali, orario diurno/notturno, costo orario lordo, costo mensile lordo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spese per affitto: SI □ NO □

Se si, indicare il canone mensile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre spese: SI □ NO □

Se si, specificare natura e importi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contenuti del progetto proposto**

**Descrizione degli obiettivi di mantenimento, cambiamento e/o evoluzione che si intende raggiungere con l’attuazione del progetto** *(es. mantenere il posto di lavoro, ridurre il rischio di istituzionalizzazione, alleviare la famiglia, acquisire autonomia abitativa, ecc)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Preventivo dei costi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Importo annuo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE/2016/679 in calce alla presente istanza e di autorizzare il trattamento ed il trasferimento dei dati personali forniti sia nella domanda che nel progetto presentati, ivi compresi quelli qualificabili come “categorie particolari di dati personali”, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

**Alla presente domanda si allegano:**

* copia documento di identità del richiedente e della persona per cui viene richiesto il contributo (se diverso)
* eventuale copia del decreto di nomina a curatore, tutore o amministratore di sostegno del beneficiario dell’intervento
* attestazione ISEE in corso di validità
* breve anamnesi sanitaria

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE/2016/679**

Ai sensi del Regolamento UE/2016/679, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, in materia di trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni, relative alle motivazioni per le quali verranno trattati i dati personali, ai diritti dell’interessato e come lo stesso può esercitarli.

**1. Oggetto del Trattamento**

Oggetto del trattamento sono i dati personali identificativi (ad es. nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo, telefono, e-mail, PEC, ecc. in seguito, “dati personali” o anche “dati”) che l’Interessato ha fornito alla Città di Asti col suesteso modulo di domanda;essi formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta questa Amministrazione.

**2. Titolare del trattamento dei dati**

Titolare del Trattamento dei dati è la stessa Città di Asti, Palazzo Civico - Piazza San Secondo n. 1. Per il caso in essere il Titolare ha designato a trattare i dati il Dirigente del Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi educativi, Piazza Catena, 3 Palazzo Mandela - 14100 Asti indirizzo di posta elettronica protocollo.comuneasti@pec.it

**3. Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)**

La Città di Asti ha nominato Responsabile per la Protezione dei dati, con Disposizione del Sindaco n. 17 del 23 Aprile 2018, il Dott. Fabio Quirico, contattabile all’indirizzo di posta elettronica dpo@comune.asti.it

**4. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati**

Ai sensi dell’art. 6 e 10 del Regolamento UE/2016/679, tutti i dati personali comunicati dal soggetto Interessato, sono trattati dal Titolare del trattamento nell’ambito dell’esecuzione del proprio compito di interesse pubblico e connesso all’esercizio di pubblici poteri per la gestione della procedura oggetto della richiesta su estesa. La base giuridica di riferimento per il trattamento dei dati è costituita dalla L.112/2016, dalla L.R. 3/2019,dalla DGR 51-8960 del 16/05/2019 e dalla DCC n.65/2022

**5. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti informatici e telematici. I medesimi dati possono essere trattati anche su carta, senza l’ausilio di mezzi elettronici. I trattamenti sono effettuati dal personale del Titolare, impegnati alla riservatezza e preposti alle relative attività in relazione alle finalità sopra descritte. Il Titolare adotta misure tecniche ed organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia dei dati trattati.

**6. Trasferimento dei dati**

I dati forniti dall’interessato potranno essere diffusi in adempimento agli obblighi di trasparenza e pubblicità imposti dalla legge e potranno essere comunicati ad altri soggetti in adempimento alle obbligazioni derivanti dall’atto per i quali vengono forniti per il rispetto di obblighi di legge.

I dati forniti dall’Interessato non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

I dati inoltre, potranno essere destinati ad eventuali soggetti terzi che agiranno per conto del Titolare appositamente designati come Responsabili del Trattamento, ai sensi dell’art. 28 del Regolamento UE 2016/679. L’elenco di detti soggetti terzi è disponibile presso la sede del Titolare.

**7. Categorie particolari di dati personali**

Qualora l’Interessato avesse conferito al Comune di Asti dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali”, e cioè quei dati che rivelano “l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”, gli stessi potranno essere trattati dal Comune di Asti a seguito del libero ed esplicito consenso manifestato dall’interessato in forma scritta con la sottoscrizione dell’istanza di cui sopra.

**8. Tempi di conservazione dei dati**

In riferimento ai dati contenuti in documenti amministrativi per i quali non è prevista una specifica disposizione di legge o regolamento in materia di conservazione, i dati personali saranno trattati per la durata della relativa procedura nel rispetto dei termini prescrizionali per l’esercizio dei diritti nell’ambito del procedimento giurisdizionale amministrativo, civile e penale.

A tal fine i dati conservati per periodi prolungati, saranno trattati esclusivamente ai fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici ai sensi dell’art. 5 paragrafo 1, lettera e) Regolamento UE 2016/679. Decorsi i termini e le esigenze sopra indicate, troverà applicazione l’art. 21, comma 1, lettera d) del D.lgs. 42/2004 in materia di scarto dei documenti dagli archivi pubblici, fatto salvo i casi in cui i documenti dovranno essere conservati in modo permanente.

**9. Diritti dell’interessato**

L’interessato, in esecuzione dell’art. 13, paragrafo 2, lett. b) del Regolamento UE/2016/679, può avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di limitazione (art. 18), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21), disciplinati dal citato Regolamento UE/2016/679.

Il diritto è esercitabile presso il Titolare sopra indicato o il suo designato il Dirigente del Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi Educativi, contattabile all’indirizzo di Piazza Catena 3, Palazzo Mandela e all’indirizzo di posta elettronica protocollo.comuneasti@pec.it , ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, dott. Fabio Quirico raggiungibile all’indirizzo di posta elettronica dpo@comune.asti.it

In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali – [www.garanteprivacy.iy](http://www.garanteprivacy.iy) - nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato