

**EROGAZIONE DI VOUCHER SOCIALI A FAVORE DI MINORI CON DISABILITÀ GRAVISSIMA
MISURA B1 FNA 2024– ESERCIZIO 2025 (DGR 3719/2024)**

VOUCHER SOCIALE PROGETTO ESTIVO ANNO 2025 MISURA B1

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ CAP _____ Provincia _____

cod. fisc. _____ recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di GENITORE o TUTORE del seguente minore in condizioni di disabilità gravissima, iscritto presso un Centro Ricreativo Diurno (CRE)/Spazio Estivo, in esercizio nel periodo estivo anno 2025:

DATI MINORE BENEFICIARIO MISURA B1

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

RICHIEDE

come previsto dal Progetto Individuale per la Misura B1, predisposto a seguito di valutazione multidimensionale in sede di EVM (Equipe di Valutazione Multidimensionale) con definizione del PI (Progetto Individuale), di poter usufruire, ai sensi dell’FNA 2024 (esercizio 2025), dell’erogazione di un **VOUCHER SOCIALE PROGETTO ESTIVO ANNO 2025**. A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- di essere residente in uno dei 17 Comuni dell’Ambito di Romano di Lombardia;
- di essere beneficiario della MISURA B1 (con possesso dei relativi requisiti di accesso e accertamento della condizione di gravissima disabilità da parte dell’ASST);
- che il suddetto Progetto Individuale per la Misura B1, predisposto a seguito di valutazione multidimensionale integrata da parte dell’EVM, prevede l’attivazione di interventi di Assistenza Diretta (Interventi integrativi Sociali) previsti dall’allegato C1 della suddetta DGR ed in particolare prestazione socioeducative in contesti socializzanti (progettualità di supporto e sollievo);
- che il/la proprio/a figlio/a frequenterà il seguente CRE/Spazio Estivo nel periodo estivo 2025:

Denominazione CRE/SPAZIO ESTIVO _____

con sede nel Comune di _____

Ente Gestore _____

PREIODO DI FREQUENZA: dal _____ al _____

- di essere a conoscenza che le prestazioni di assistenza socio-educativa del VOUCHER SOCIALE PROGETTO ESTIVO ANNO 2025 verranno erogate in base a quanto concordato con il Servizio Sociale e l'Ente erogatore scelto dalla famiglia;
- di essere a conoscenza che il monte ore complessivo fruibile è definito in base ai mesi di presa in carico (max 12 mesi per max 33,5 ore in totale - importo max € 770,50) e viene comunicato insieme all'elenco dei beneficiari dall'ASC Solidalia ai Comuni, che provvedono ad informare le famiglie dell'esito e a condividere il Progetto Individuale con il soggetto Erogatore scelto dalle stesse, che si attiva per l'erogazione delle prestazioni di assistenza socio-educativa;
- di scegliere il seguente soggetto erogatore per l'erogazione delle suddette prestazioni socio-educative presso il CRE/Spazio Estivo nel periodo estivo 2025 (barrare l'ente scelto):
 - ACLI SERVIZI**
 - CASCINA & PERSONA FA**
 - CODESS SOCIALE**
 - CUMSORTIS**
 - NUOVO IMPEGNO**
 - PROGES**
- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il beneficio verrà revocato;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che implichi la sospensione o l'interruzione dell'erogazione del Voucher Sociale;

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/16 (GDPR)

Ai sensi del GDPR, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, La informiamo di quanto segue:

- i dati personali sono raccolti e trattati esclusivamente per l'erogazione delle misure previste nel presente bando;
- titolare del trattamento dei dati è l'ASC Solidalia. Il trattamento è effettuato da Solidalia e dai Comuni mediante propri soggetti interni autorizzati o responsabili esterni del trattamento appositamente nominati;
- il trattamento dei dati personali forniti è obbligatorio ai fini dell'erogazione delle misure. Il rifiuto a fornire i dati richiesti ha come conseguenza l'impossibilità ad accedere alle misure;
- il trattamento dei dati è effettuato con mezzi cartacei e informatici. Sono adottate misure tecniche ed organizzative, ai sensi dell'art. 32 del GDPR, adeguate a garantire la protezione, la sicurezza e l'integrità dei propri dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in Paesi terzi extra UE. Non si ricorre a profilazione o ad altre forme di trattamento interamente automatizzato dei dati;
- l'interessato può richiedere l'accesso ai propri dati personali ed esercitare gli altri diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR. L'interessato può ottenere l'informativa completa sul trattamento dei dati personali accedendo al sito www.aziendasolidalia.it, oppure facendone richiesta agli uffici dell'Azienda.

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, e che il trattamento dei dati è obbligatorio per conseguire gli scopi per i quali è posto in essere, ovvero l'erogazione del Voucher Sociale.

Luogo e dataIl Dichiarante

Firma Assistente Sociale