



**Ambito Territoriale di Vico del Gargano - Distretto Socio Sanitario FG53**

**COMUNE DI VICO DEL GARGANO**  
**PROVINCIA DI FOGGIA**  
**CAPOFILA DEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE**  
**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 53 - A. S. L. FG -**  
*(Cagnano Varano, Carpino, Ischitella, Isole Tremiti, Peschici, Rodi Garganico, Vico del Gargano, Vieste)*  
**Ufficio di Piano**  
*Viale San Pietro, 15 – 71018 Vico del Gargano*  
*Tel. 0884 994951*  
[pec: vicodelgargano@postecert.it](mailto:pec:vicodelgargano@postecert.it)

## ALLEGATO B

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ACCESSO AL "BUDGET DI SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE" - Del. G.R. n. 1092/2025 - AD n. 01515/2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ nel Comune \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ residente nel Comune \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in Via / P.zza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo email \_\_\_\_\_;

**in qualità di caregiver familiare (Art. 1 dell'Avviso pubblico) di:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via / P.zza n.° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ domiciliato presso \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo email \_\_\_\_\_;

## DICHIARA

Di essere:

- maggiorenne e residente in Puglia;
- convivente nel nucleo familiare dell'assistito/a;
- il suo amministratore di sostegno, tutore o curatore (allegare documentazione).

## DICHIARA INOLTRE

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

- di essere caregiver di una persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18 (accertata con Verbale n. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ );
- di avere un lungo periodo di carico assistenziale;
- che la propria situazione reddituale, risultante da certificazione ISEE ORDINARIO allegato, è pari ad € \_\_\_\_\_ ;
- di trovarsi nella condizione di inoccupato o disoccupato a causa del lavoro di cura alla persona disabile.

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS.196/2003 E ART. 13/14 DEL REG. (UE) 2016/679**

In relazione ai dati personali contenuti nelle proposte di candidatura e nei relativi curricula riferiti ai soggetti che partecipano alla presente procedura si informa, ai sensi degli artt.13-14 del Reg.UE2016/679, che:

- titolare del trattamento dei dati è l'Ambito Territoriale di Vico del Gargano – Distretto Socio – Sanitario n.53 ASL FG;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Vico del Gargano destinatario della presente dichiarazione;
- i dati personali sono trattati per le sole finalità connesse alla verifica dei requisiti di accesso al "Budget di sostegno al ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare";
- gli uffici acquisiscono unicamente i dati obbligatori per l'avvio e la conclusione della procedura di cui all' avviso pubblico di cui trattasi;
- i dati non saranno trattati per altre finalità rispetto a quella indicata, ne saranno oggetto di comunicazione o diffusione o trasferimento all'estero;
- il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con strumenti elettronici/informatici per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti;
- non vengono adottati processi decisionali esclusivamente automatizzati (e, pertanto, senza intervento umano);

- la comunicazione dei dati a terzi soggetti avviene sulla base di norme di legge o di regolamento;
- i dati saranno conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione;
- il trattamento dei dati è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi;
- gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy; in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003 e degli articoli da 15 a 22 del Reg. (UE) 2016/679.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- copia del certificato di invalidità che attesti la condizione di disabilità riconosciuta ai sensi dell'art.3 comma 3 della L. 104/92 o titolari di indennità di accompagnamento;
- documento di identità valido del caregiver e del disabile assistito;
- ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare del caregiver familiare;
- attestazione bancaria o postale che riporti il codice IBAN intestato al caregiver richiedente il beneficio (NO LIBRETTO POSTALE);
- ogni altra utile documentazione relativa a consentire la valutazione dei punteggi.