

Schema tipo di domanda di accesso al contributo per l'acquisizione di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati a favore di persone con disabilità o con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

All'ATS di _____

Il/la richiedente, in qualità di:

- persona adulta con disabilità
- genitore del minorenne con disabilità
- genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
- persona adulta con DSA (entro il 67° anno di età)
- persona che garantisce la protezione giuridica
tipologia _____ n. RG/estremi della nomina _____
- affidatario (in caso di affidamento familiare)
estremi del provvedimento del Tribunale per i minorenni

Il richiedente:

Nome _____ Cognome _____
Cod. fiscale _____
Residente in _____ in Via _____ CAP _____
Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____

Per conto di: (da compilare solo nel caso in cui il beneficiario sia diverso dal richiedente)

Nome _____ Cognome _____
Cod. fiscale _____
Residente in _____ in Via _____ CAP _____
Provincia _____
Nato/a a _____ il _____

CHIEDE

DI POTER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISIZIONE DI AUSILI/STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI

a favore di minorenni o adulti con disabilità

se il richiedente è:

persona adulta con disabilità o

genitore del minorenne con disabilità o

persona che garantisce la protezione giuridica o

persona che esercita la responsabilità genitoriale

a favore di famiglie con minorenni con disturbo specifico di apprendimento se il richiedente è genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)

a favore di adulti con disturbi specifici di apprendimento (entro il 67° anno di età) se il richiedente è maggiorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)

in una delle seguenti aree:

area domotica

area mobilità (FLEGGARE UNA DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE)

adattamento dell'autoveicolo per trasporto persona con disabilità

modifica strumenti di guida

area informatica (FLEGGARE UNA DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE)

Computer Portatile/tablet e software specifici

Computer da tavolo e software specifici

Software specifici (qualora il richiedente sia già in possesso dell'hardware)

Computer Portatile/Tablet/Computer da tavolo in quanto dichiara di essere già in possesso del software (anche se acquisito gratuitamente)

altri ausili (FLEGGARE UNA DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE)

Protesi acustiche

Ausili per non udenti diversi da protesi acustiche

Protesi fisiche/arti

Attrezzature sportive

Dispositivi a fini riabilitativi

Carrozine/tricicli/scooter elettrici ecc.

Altro

Per il finanziamento del seguente ausilio/strumento: (per l'AREA INFORMATICA specificare se il software specifico viene acquistato, scaricato gratuitamente o è già in proprio possesso):

Il contributo, se dovuto, è da accreditare sul conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o su carta di credito dotata di IBAN:

Il richiedente
DICHIARA
Oppure
Il richiedente per conto del beneficiario
DICHIARA

- di essere residente in Lombardia nel Comune di _____
(la residenza è quella del beneficiario del finanziamento)
- di avere ottenuto il riconoscimento di invalidità civile in data _____
- di aver ottenuto il riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92 in data _____
- di aver ottenuto l'accertamento di alunno con disabilità ai sensi del DPCM 185/2006;
- di aver ottenuto la certificazione DSA redatta ai sensi della Legge n.170/2010 sul modulo di prima certificazione predisposto da Regione Lombardia rilasciato in data _____ da _____
- di possedere un ISEE, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013, uguale o inferiore a €30.000,00, in corso di validità

data di rilascio dell'ISEE _____

numero identificativo _____

valore ISEE pari a _____

DICHIARA INOLTRE:

- di aver inoltrato domanda per ottenere un contributo oppure di aver già ottenuto un contributo per lo stesso ausilio con risorse pubbliche diverse dall'agevolazione prevista dalla l.r. 23 del 1999 (ad es. acquisto di strumentazione informatica tramite Bando Dote Scuola);
 - si
 - no
- di aver ottenuto un contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex l.r. 23/1999 nei 5 anni precedenti alla data di presentazione della domanda
 - si
 - no

Se si:

- di aver ottenuto un contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati

ex l.r. 23 del 1999 nei 5 anni precedenti dalla data di presentazione della domanda, **ma in un'area diversa**

- si
- no

di aver ottenuto un contributo per l'acquisto o l'utilizzo di strumenti tecnologicamente avanzati ai sensi della l.r. 23/99 nei 5 anni precedenti dalla data di presentazione della domanda, nella stessa area, **ma per un ausilio diverso**

- si
- no

Nell'ipotesi di domanda riguardante il medesimo ausilio/strumento **per cui si era già ottenuto il contributo:**

di aver ottenuto un contributo per l'acquisto o l'utilizzo di strumenti tecnologicamente avanzati ai sensi della l.r. 23/99 nei 5 anni precedenti alla data di presentazione della domanda,

(ricevuto nell'anno _____ per l'acquisto o l'utilizzo di _____, ma di poter usufruire della deroga in quanto si è verificato:

(barrare una delle seguenti opzioni)

- una variazione della condizione del beneficiario e pertanto l'ausilio non è più adeguato;
- la necessità di sostituire l'ausilio/strumento in quanto non più funzionante (non rientra in tale deroga l'hardware)
- che il software specifico necessita di sostituzione/adeguamento/potenziamento;

è trascorso almeno un anno dalla data di presentazione della domanda precedente per la quale ha ottenuto il contributo

- si
- no

accetta la compartecipazione al costo della quota ammissibile dello strumento/ausilio richiesto;

è a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000.

ALLEGA

almeno uno tra i seguenti documenti (FLEGGARE IL DOCUMENTO UTILIZZATO):

- il preventivo o
- la fattura o

- la ricevuta fiscale della spesa sostenuta o
- il contratto di finanziamento rilasciato dalla ditta fornitrice o dalla finanziaria o
- lo scontrino "parlante" ovvero con l'indicazione delle tipologie dei prodotti acquistati e del codice fiscale del richiedente/beneficiario.

ALLEGA inoltre:

- certificato del medico specialista ovvero del medico prescrittore attestante la conformità dell'ausilio prescritto alla maggiorazione della funzionalità da parte del minorenni o adulto con disabilità ovvero del minorenni o adulto con DSA.

nel caso di deroga:

- certificato del medico specialista, se si è avuta una variazione della condizione del beneficiario;
- attestazione di un tecnico, se l'ausilio non è più funzionante.



Regione Lombardia

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO PER L'ACQUISIZIONE DI AUSILI/STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ O CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA) EX ART.4 DELLA LR N.23/99

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 Suoi dati personali, dati anagrafici, documentazione sanitaria specificata nell'avviso pubblico Decreto n. 19023/2018 e S.M.I. sono trattati al fine della concessione di contributi destinati a persone con disabilità o con DSA per l'acquisizione di ausili e strumenti tecnologicamente avanzati su tutto il territorio di Regione Lombardia; come definito da legge, Regolamento o altra norma di riferimento l.r. 23 del 6 dicembre 1999 articolo 4, commi 4 e 5 e Decreto n. 19023 del 18.12.2018 e S.M.I.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche.

La compilazione della domanda, corredata della documentazione necessaria all'istruttoria della stessa, è presentata mediante utilizzo del sistema informativo regionale. I dati caricati sul sistema verranno trattati in formato elettronico e informatizzato.

Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

3. Titolare del Trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, titolare del trattamento dei dati è la Giunta Regionale della Lombardia nella persona del Presidente pro-tempore, con sede in Piazza Città di Lombardia 1 -20124 Milano.

4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo mail: rpd@regione.lombardia.it.

5. Facoltatività e obbligatorietà del consenso

La informiamo che, in mancanza del Suo consenso, non sarà possibile procedere al trattamento dei suoi dati personali e quindi non sarà possibile procedere all'istruttoria della domanda di contributo.

6. Comunicazione e diffusione dei dati personali

I Suoi dati potranno essere comunicati, per finalità istituzionali in qualità di responsabili esterni del trattamento dei dati a:

- Agenzie di Tutela della Salute (ATS) mediante piattaforma bandi on line per l'istruttoria delle domande per l'accertamento del possesso dei requisiti e l'erogazione del contributo;
- ARIA s.p.a. per l'attività di controllo e manutenzione del sistema informativo.

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.

7. Tempi di conservazione dei dati

In ragione delle finalità del trattamento si individua il tempo di conservazione in 10 anni.

8. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art. 13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati.

Le sue richieste per l'esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica famiglia@pec.regione.lombardia.it oppure a mezzo posta raccomandata all'indirizzo Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità.

Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.

Letta informativa, il /la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento