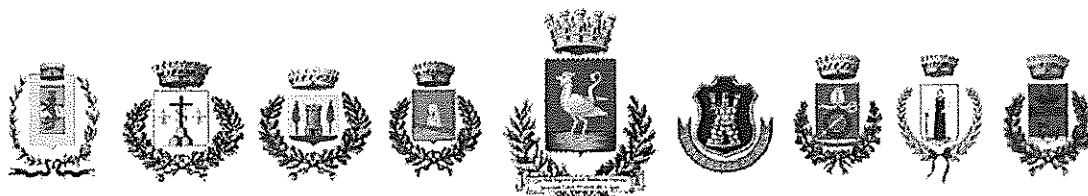


AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

AVVISO PUBBLICO

**PER L'AMMISSIONE AL RICONOSCIMENTO DEL VOUCHER CAREGIVER
ANNUALITA' 2023 - PARI A 750€ -**

**DA DESTINARE A PERSONE CHE SVOLGONO LA FUNZIONE DI CARGIVER
FAMILIARE, COME DEFINITE L.205/2017**

POR FSE Campania 2014-2020 - Obiettivo Specifico 9 - Azione 9.3.6

Deliberazione di Giunta Regionale n. 124 del 23.03.2021 Approvazione Scheda Intervento 3.2

CUP I39G23000190002

LA COORDINATRICE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE C06

- ✓ **VISTA** la DRG 114/2023 della Regione Campania in cui si approva un importo massimo di € 9.500.000,00, per la realizzazione di interventi per il riconoscimento ed il sostegno del ruolo del *caregiver familiare* nell'ambito della rete di assistenza alla persona, di cui:
 - a. € 6.220.579,00 a valere sulle risorse afferenti al POR Campania FSE 2014/2020 – Asse II - Obiettivo Specifico 9 – Azione
 - b. €3.279.421,00a valere sul Fondo Ministeriale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare per gli anni 2018, 2019, 2020;
- ✓ **VISTI** gli allegati del provvedimento di cui sopra, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale, che dettagliano le modalità di riconoscimento del voucher a rimborso in un'unica soluzione, pari a € 750,00, da destinare a persone individuate tra coloro che svolgono le funzioni di *caregiver familiare*, come definite dalla L. 205/2017

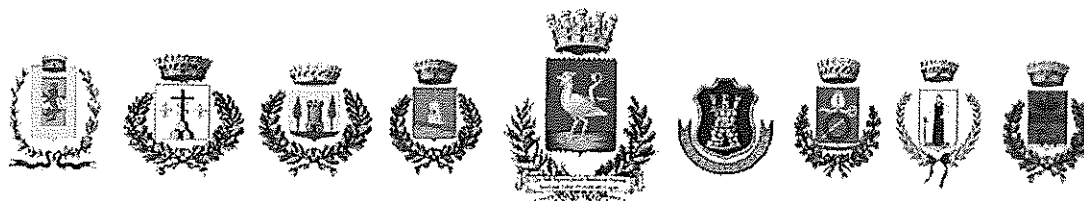
RENDE NOTO

che è possibile presentare istanza per il riconoscimento del voucher a rimborso in un'unica soluzione destinato a persone individuate tra coloro che svolgono le funzioni di caregiver familiare, per l' annualità 2023

Art 1. OGGETTO DELL'AVVISO

L'oggetto del suddetto avviso consiste nell'erogazione, nei limiti e fino a concorrenza delle risorse finanziarie disponibili, di un voucher a rimborso in un'unica soluzione di € 750,00 a persone individuate tra coloro che svolgono le funzioni di **caregiver familiare**, come definito dalla L. 205/2017, a persone riconosciute gravissime o gravi, a seguito di valutazione integrata. La condizione di disabilità gravissima e grave e non autosufficienza deve essere accertata con i medesimi criteri previsti dalla Delibera di Giunta Regionale n. 325/2020 (ex art. 3 all. B) per il riconoscimento dei beneficiari degli FNA. Il voucher a rimborso in un'unica soluzione è riconosciuto dall'Ambito C06, previa presentazione di **apposita istanza inviata e protocollata**

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

presso il comune di residenza del beneficiario del rimborso del voucher ovvero il caregiver, secondo le modalità e nei termini riportate nei seguenti articoli.

Il voucher verrà corrisposto dall'Ambito Territoriale C06 a seguito di presentazione di apposita richiesta di rimborso da parte del richiedente, ed è successiva alla rendicontazione del richiedente delle spese effettivamente sostenute e opportunamente comprovate.

Il voucher è finalizzato all'acquisto di servizi di assistenza o di sollievo di seguito specificati (art. 3 del presente Avviso Pubblico).

Art.2 DESTINATARI E REQUISITI

2.1 Destinatari

L'intervento è rivolto alla figura del *caregiver familiare*, avente i requisiti specificati nel seguente articolo.

Si precisa che, tale figura è definita dalla L. 205/2017 all'art. 1 comma 255, per persone che sono state riconosciute invalide al 100% o titolari di indennità di accompagnamento, valutate come disabili gravissimi o gravi. A tal proposito:

- ✓ per disabili gravissimi si intendono, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 26/09/2016 persone beneficiarie di indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013, e valutate in UVI con strumenti in uso (SVAMA e SVAMDI) e per una delle condizioni di cui al medesimo art. 3 del DPCM 26/09/2016 con punteggio ivi indicato;
- ✓ per disabili gravi si intendono quelle persone, la cui condizione di gravità ai sensi della Legge 104/92 art. 3 c. 3 e valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA e SVAMDI) e Barthel con punteggio minimo di 55, ovvero con gli strumenti di cui al punto successivo (DPCM 2016) con punteggi inferiori a quelli per la disabilità gravissima.

La condizione di disabilità gravissima e grave deve essere accertata con i medesimi criteri previsti dalla Delibera di Giunta Regionale n. 325/2020 (ex art. 3 all. B) per il riconoscimento dei beneficiari degli FNA.

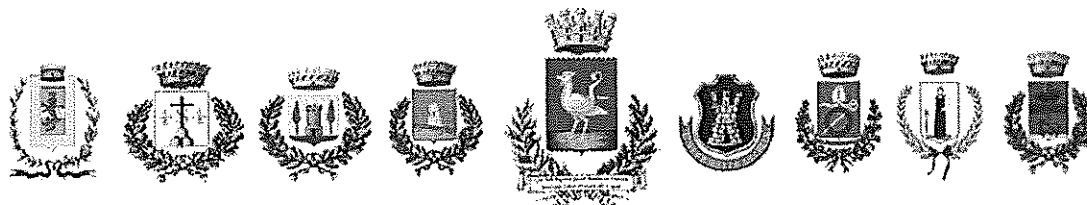
2.2 Requisiti dei destinatari.

2.2.1 Caregivers.

➤ *I caregiver familiari* devono:

- ✓ essere cittadini italiani, cittadini comunitari o cittadini di Stato non appartenente alla UE, in possesso di regolare permesso di soggiorno, con esclusione dei titolari di permesso di durata inferiore ai sei mesi;
- ✓ essere residenti in uno dei Comuni della Regione Campania, facenti parte dell'ATS C06;
- ✓ aver compiuto 18 anni di età ed essere in condizione di autosufficienza;
- ✓ non aver beneficiato del Bonus Caregiver previsto al punto 3.1 della scheda interventi approvata con la DGR 124/2021.

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

I caregivers familiari richiedenti devono dichiarare il proprio stato occupazionale (occupato, disoccupato/inattivo).

I caregivers familiari richiedenti si impegnano, all'atto della domanda, ad iscriversi al Registro regionale dei caregivers familiari di cui alla DGR n. 124/2021 non appena attivo.

I caregivers familiari devono avere acquisito formale consenso della persona disabile o non autosufficiente assistita, ovvero del suo tutore o curatore o amministratore di sostegno, per la comunicazione dei dati riferiti alla persona assistita nell'ambito del procedimento volto ad ottenere il voucher 3.2.

2.2.2 Persona disabile/non autosufficiente.

La persona, valutata disabile/non autosufficiente, di cui il caregiver si prende cura deve possedere i seguenti requisiti:

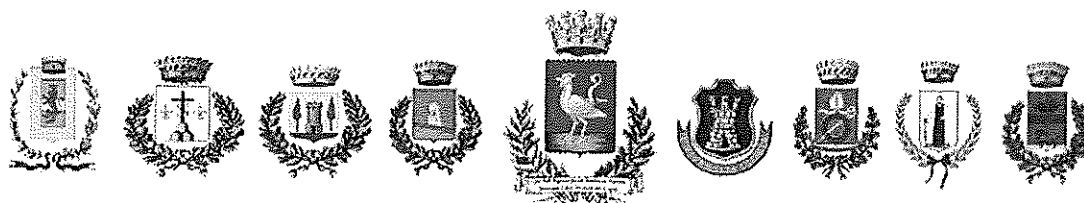
- ✓ essere cittadino italiano, cittadino comunitario o cittadino di Stato non appartenente alla UE, in possesso di regolare permesso di soggiorno, con esclusione dei titolari di permesso di durata inferiore a ventiquattro mesi;
- ✓ essere residente in uno dei Comuni della Regione Campania;
- ✓ essere invalida al 100% o titolare di indennità di accompagnamento;
- ✓ **NON essere in carico alle Cure Domiciliari Integrate (ADI);**
- ✓ **NON essere percettrice di altra misura di sostegno (Assegni di Cura, Vita Indipendente, Dopo di noi, Home Care, ...) per la condizione di disabilità o non autosufficienza.**

Art. 3 SERVIZI E PRESTAZIONI SOCIALI ATTUABILI.

Il voucher è finalizzato all'acquisto esclusivo di servizi di assistenza o di sollievo quali:

- ✓ affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di igiene e cura della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- ✓ affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di pulizia della casa (anche con assistente personale);
- ✓ affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di lavaggio e cambio della biancheria della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- ✓ affiancamento o sostituzione del caregiver nella preparazione dei pasti della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- ✓ affiancamento o sostituzione del caregiver nello svolgimento delle normali attività quotidiane della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- ✓ affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali (anche con assistente personale);
- ✓ collocamento temporaneo in strutture residenziali o semiresidenziali, sociali o sociosanitarie, accreditate e/o autorizzate, con finalità di sollievo dall'impegno quotidiano del caregiver;
- ✓ acquisto di ausili e presidi non a carico del SSN;
- ✓ adeguamento della abitazione alle esigenze di mobilità della persona disabile assistita;

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

- ✓ trasporto sociale verso diverse destinazioni, volte a favorire la piena partecipazione delle persone non autosufficienti alla vita sociale, formativa e lavorativa, o per facilitare l'accesso alle strutture socio-assistenziali, socio-sanitarie e sanitarie, ai centri diurni integrati e alla rete di servizi socio-ricreativi ed aggregativi;
- ✓ attività culturali, sportive e di integrazione sociale della persona non autosufficiente volte a ridurre lo stress da assistenza familiare del caregiver e a favorire la partecipazione alla vita sociale della persona assistita (a titolo esemplificativo e non esaustivo: corsi di musica, manualità, teatro, informatica, espressività; abbonamento a teatro, cinema; attività sportive; uscite esterne e campi estivi);
- ✓ pagamento dei contributi previdenziali al caregiver per l'attività di cura prestata al familiare disabile.

Art. 4 SPESE AMMISSIBILI.

I beneficiari del voucher dovranno fornire tutti i documenti necessari a dare prova della spesa ammissibile sostenuta (pari a 750.00 euro). Tale spesa può coprire totalmente o parzialmente il costo riconducibile all'acquisto di servizi e/o prestazioni sociali, sostenute entro e non oltre il **31/08/2023**.

Gli stessi, per ottenere il rimborso mediante voucher, dovranno fornire tutti i documenti necessari a dare prova della spesa ammissibile sostenuta, fino alla concorrenza dello stesso, secondo quanto stabilito dal Manuale di Gestione del POR FSE Campania 2014 – 2020 e dalle Linee guida dei beneficiari ai fini delle modalità di rendicontazione ed erogazione dei voucher, ex Decreto Dirigenziale n. 68 del 05/04/2022.

Pertanto è imprescindibile condizione al riconoscimento della spesa che i beneficiari si impegnano ad inviare e protocollare, presso il proprio comune di residenza dell'ATS C06, per il voucher di rimborso, la documentazione di rendicontazione chiaramente indicata nel Manuale e nelle relative linee guida rinvenibili al seguente link: <https://fse.regione.campania.it/manuali/linee-guida-per-i-beneficiari/#toggle-id-1>

E' infine necessario che i documenti contabili emessi contengano nelle indicazioni (causali etc...) il seguente CUP I39G23000190002 e le diciture/timbri di annullamento previsti nel manuale e relative linee guida.

La documentazione di rendicontazione deve essere presentata **entro e non oltre il 10/09/2023** ed i Servizi Sociali dei comuni di residenza del beneficiario, constatata la correttezza della stessa, devono provvedere alla trasmissione all'ATS C06 **entro e non oltre il terzo giorno dalla loro ricezione**.

L'Ambito si riserva la richiesta, al beneficiario, di qualunque altra documentazione probante l'effettiva spesa sostenuta, ai fini del riconoscimento del voucher di rimborso.

Art.5 MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL VOUCHER E RENDICONTAZIONE.

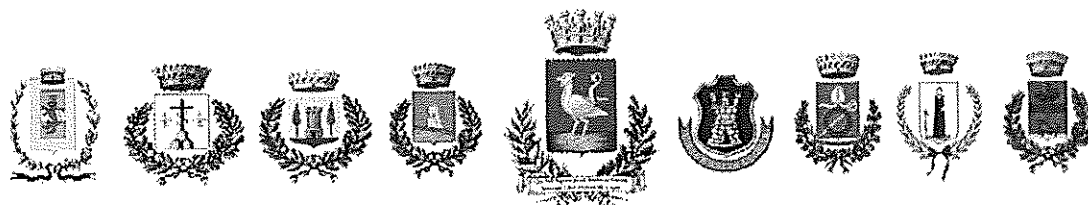
Trattandosi di intervento a carattere di occasionalità, di eccezionalità ed, evidentemente, non totalmente esauritivo di eventuali servizi utili o necessari all'assistenza del cittadino non autosufficiente né tantomeno configurandosi il venir meno degli obblighi di assistenza dei soggetti obbligati ai sensi del Codice Civile (art. 433 cc), nessun voucher sarà dovuto all'esaurimento delle risorse disponibili, indipendentemente dalle caratteristiche e requisiti posseduti dai richiedenti inseriti negli elenchi di Ambito.

Il pagamento del voucher avviene, **a rimborso**, in unica soluzione, mediante bonifico domiciliato; accreditato **sul conto corrente bancario o postale, carta prepagata con IBAN**, come indicato dal caregiver in fase di richiesta di rimborso.

Ciascun caregiver provvede a rendicontare le spese sostenute ed eleggibili (cfr precedente art. 4), fornendo la relativa idonea documentazione contabile giustificativa delle spese sostenute.

La prova dell'avvenuto pagamento deve essere fornita dal beneficiario e sono ritenute ammissibili esclusivamente le somme relative a pagamenti direttamente riconducibili al caregiver o al familiare non autosufficiente assistito.

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

La mancata allegazione e/o l'allegazione tardiva della documentazione suddetta comporta la non ammissibilità delle spese e del rimborso.

L'Ambito Territoriale C06, provvederà, quindi, a trasferire alla Regione - Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie la documentazione giustificativa dei singoli beneficiari risultata idonea.

La Regione - Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie, completata l'istruttoria sulla documentazione contabile giustificativa delle spese sostenute, trasferisce le risorse agli ambiti Territoriali.

A seguito del trasferimento delle risorse economiche da parte della Regione - Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie, l'Ambito Territoriale C06, provvederà, quindi, a corrispondere il voucher ai caregivers la cui documentazione giustificativa è risultata idonea all'esito dell'istruttoria.

Art. 6 CONTROLLI E VERIFICHE.

L'Ambito territoriale, tramite i Servizi/Unità Operative competenti in materia, provvede a verificare, in qualsiasi momento, il possesso dei requisiti sopra indicati e dichiarati e di effettuare, ai sensi dall'articolo 71 del DPR n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni prodotte nel rispetto della normativa in materia, anche acquisendo documentazione a supporto o con l'acquisizione d'ufficio, visite domiciliari e indagine sociale.

Lo stato di disoccupazione/inattività viene accertato mediante verifica sulla piattaforma SILF Campania.

La Regione Campania ha la facoltà di effettuare ogni controllo, anche a campione, utile e/o necessario in relazione alle misure di cui alla presente nota, verificando la correttezza della documentazione trasmessa dai soggetti beneficiari del voucher; inoltre, se necessario, potrà richiedere ulteriore documentazione integrativa. Nel caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 74 del D.P.R. 445/2000, e di esito negativo delle verifiche effettuate, l'Ambito provvede alla revoca del beneficio riconosciuto e al recupero delle somme eventualmente già erogate. L'Ambito territoriale provvederà a darne comunicazione alla scrivente Direzione Generale, e alla restituzione delle somme corrispondenti ai voucher non corrisposti ovvero recuperati.

Art. 7 DECADENZA, REVOCA, RINUNCIA O RIDUZIONE DEL FINANZIAMENTO

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di modificare o revocare il Decreto Dirigenziale di approvazione della presente scheda con atto motivato, qualora ne ravveda la necessità o l'opportunità, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte dei destinatari della misura, a titolo di risarcimento, indennizzo o a qualsivoglia altro titolo.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di procedere alla revoca del finanziamento e al recupero delle somme eventualmente erogate, in caso di mancato assolvimento, anche parziale, degli obblighi previsti dalla presente nota.

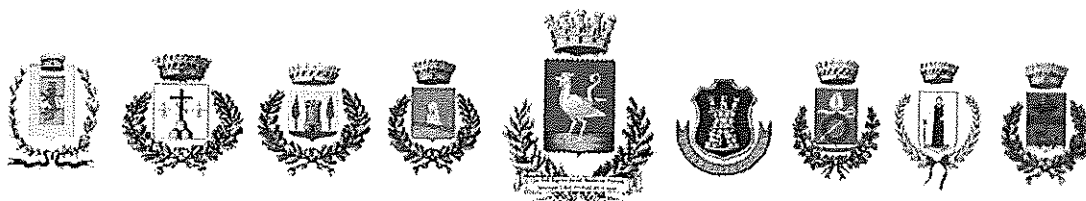
Art. 8 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.

Per accedere al beneficio il caregiver deve presentare l'istanza presso gli uffici protocollo delle amministrazioni comunali in cui lo stesso è residente e facente parte dell'ATS C06.

La specifica istanza, corredata dalle dichiarazioni e documentazioni necessarie a verificare il possesso dei requisiti di ammissibilità al voucher dovrà essere presentata entro il termine fissato alle ore **13.00 del 28/04/2023**.

L'istanza, a firma del richiedente del beneficio, deve essere presentata utilizzando l'apposita modulistica:

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

1. **Allegato A. Domanda** (parte integrante e sostanziale del presente documento), compilata in ogni sua parte e sottoscritta, a pena di inammissibilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, cui andranno allegate:
 - a) copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
 - b) dichiarazione di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e data di rilascio, per il cittadino non comunitario;
 - c) attestazione ISEE del nucleo familiare del caregiver in corso di validità ai sensi della normativa vigente;
 - d) decreto di invalidità;
 - e) verbali UVI se già in possesso.
2. **Allegato B. Modulo di consenso formale della persona assistita o del suo amministratore di sostegno, tutore o curatore, di individuazione del caregiver familiare per lo svolgimento delle attività nella vita quotidiana e di relazione per il suo benessere psicofisico** (parte integrante e sostanziale del presente documento) compilata in ogni sua parte e sottoscritta, a pena di inammissibilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
3. **Allegato C. Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 del beneficiario.**

Nel caso di presentazione di più domande da parte del caregiver, sarà istruita l'ultima validamente ricevuta, in ordine di tempo, entro i termini.

Il termine ultimo per la protocollazione delle domande è fissato per il **28/04/2023 ore 13.00.**

Non saranno ammesse istanze presentate con modalità difformi rispetto a quanto indicato nel presente avviso. Altresì verranno escluse le istanze:

- a. presentate da un soggetto non legittimato;**
- b. non complete della documentazione richiesta.**

L'Ambito C06 si riserva di richiedere ai beneficiari ammessi la documentazione comprovante le condizioni autodichiarate.

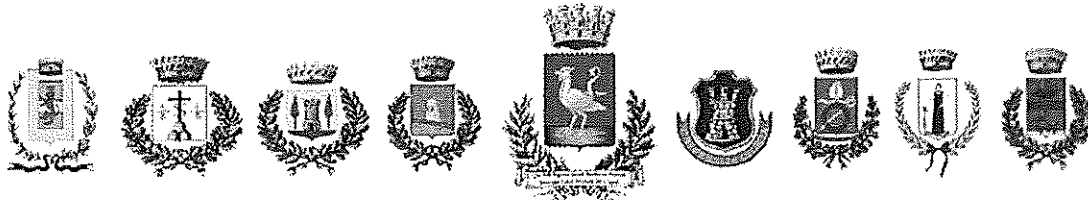
Per supporto nella compilazione e nell'invio della domanda l'utente deve rivolgersi ai Servizi Sociali presenti nei comuni di residenza della persona disabile/non autosufficiente.

Art. 9 CRITERI DI VALUTAZIONE ED AMMISSIBILITA' DELLE ISTANZE.

La valutazione delle domande e le attività istruttorie propedeutiche alla valutazione amministrativa saranno svolte dai Singoli Servizi Sociali delle Amministrazioni Comunali facenti parte dell'ATS C06 ove sono state presentate le istanze.

I Servizi Sociali, a conclusione delle attività istruttorie, **dovranno trasmettere l'elenco dei destinatari del voucher, tramite compilazione di apposito format denominato "Format dati Caregiver 3.2", in formato foglio di calcolo Excel.**

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

Il foglio di calcolo deve contenere dati, quali:

➤ I dati del caregiver quali:

- dati identificativi del caregiver;
- comune di residenza del caregiver;
- stato occupazionale del caregiver;
- grado di parentela con il disabile assistito;
- non aver usufruito del bonus 3.1 - € 250,00 ex DGR 124/2021;
- valore ISEE del nucleo familiare del caregiver in corso di validità.

➤ I dati del *disabile/persona non autosufficiente* quali:

- codice identificativo;
- data di nascita;
- comune di residenza;
- genere;
- stato occupazionale della persona con disabilità;
- grado di disabilità grave o gravissima;
- condizione disabilità gravissima ex D.M. 26/09/2016 – Allegato E;
- riconoscimento invalidità al 100%;
- riconoscimento indennità di accompagnamento;
- non essere in Assistenza Domiciliare integrata (ADI);
- data verbale UVI;
- non essere beneficiario dell'Assegno di cura;
- non essere beneficiario di altro sostegno economico per non autosufficienza/disabilità;
- consenso al trattamento dei dati personali.

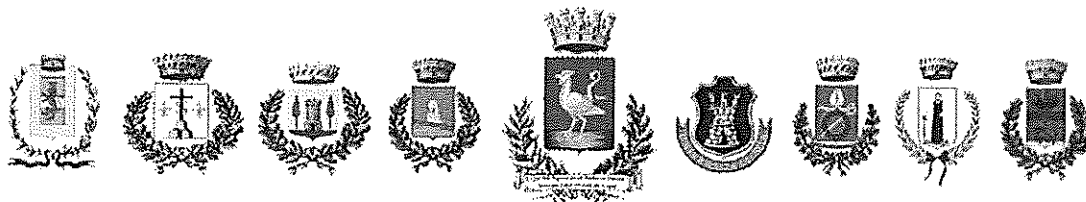
L'elenco dei destinatari deve essere redatto, sulla base del seguente ordine dei criteri di priorità di seguito indicati:

- età più bassa della persona disabile/non autosufficiente, quale indicativa dell'insorgenza precoce della condizione invalidante (come dichiarato nella domanda per l'accesso al voucher di rimborso)
- ISEE ordinario in corso di validità;
- carico assistenziale collegato alla condizione di gravità dell'assistito (gravissimo e grave con riferimento alle scale di valutazione);
- stato occupazionale del caregiver richiedente (come dichiarato nella domanda per l'accesso al voucher di rimborso).

In caso di parità, per ciascun criterio individuato, si tiene conto del successivo e in ultimo, se dovesse ancora sussistere una situazione di parità, si tiene conto dell'ordine cronologico di arrivo delle domande. I Servizi Sociali del comune di residenza, in fase di istruttoria delle domande assegnano ad ogni persona disabile/non autosufficiente un codice identificativo, *dato dalla prima e ultima lettera del nome, e prima e ultima del cognome, ultime due cifre dell'anno di nascita.*

Per ciascun disabile/non autosufficiente viene individuato un solo caregiver familiare beneficiario del voucher.

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

In caso di istanza di più caregiver familiari per ciascuna persona disabile/non autosufficiente, o difficoltà nell'individuazione chiara e univoca del caregiver familiare, l'Ambito sospende il riconoscimento del voucher attribuendo 7 giorni di tempo agli interessati per definire la titolarità di caregiver.

Decorsi i 7 giorni, qualora non sia stato possibile l'individuazione dell'unico caregiver familiare, l'Ambito si riserva di attivare eventuali verifiche a cura della Polizia Municipale e/o del Servizio Sociale, circa l'effettiva attività di cura e assistenza della persona disabile/non autosufficiente ed all'esito di tale verifica assume il provvedimento conclusivo del procedimento.

L'Ambito, congiuntamente al Distretto Sanitario, provvede ad aggiornare la cartella del disabile con l'indicazione del caregiver beneficiario individuato.

I Servizi Sociali delle amministrazioni comunali in cui è residente il beneficiario devono trasmettere il format di cui sopra all'ATS C06 a mezzo PEC al seguente indirizzo: postacertificata@comuneaversa.it, entro e non oltre le ore 12.00 del 08/05/2023.

Il "Format dati caregiver 3.2, deve essere trasmesso esclusivamente in formato foglio di calcolo Excel, non verrà presa in considerazione qualunque altra formato che si discosti da quello richiesto.

L'UdP dell'ATS C06 a seguito della raccolta dei file.xls denominati "Format dati caregiver" trasmetterà, con nota del Coordinatore dell'Ambito territoriale, entro il 12/05/2023 alla DG 50.05 – Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie della Regione Campania, l'elenco dei destinatari del voucher caregiver 3.2 dell'Ambito territoriale C06.

Art.10 INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO

L'Ambito territoriale è titolare del procedimento relativo all'individuazione dei beneficiari e alla corrispondenza del voucher 3.2. 1. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di residenza e l'Ambito territoriale di riferimento in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di residenza e dall'Ambito Territoriale in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui alla presente nota ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha, inoltre, diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla armonizzazione e al blocco dei dati trattati.

La Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie della Regione Campania, anche in ragione dell'andamento della misura, si riserva di integrare la presente scheda e di condividere con gli Ambiti, nel rispetto dell'autonomia e della responsabilità in capo alle diverse amministrazioni, eventuali criticità applicative emergenti di carattere generale;

Per quanto non disciplinato dalla presente scheda, si rinvia alla normativa vigente.

Aversa (Ce), 06/04/2023

La Coordinatrice ATS C06
dott.ssa Cristina Accardo

Firma autografa sostituita ai sensi dell'art. 3 del D.LGS 39/93

COMUNE CAPOFILA AVERSA
Piazza Municipio 1 - 81031 Aversa (Ce)
postacertificata@comuneaversa.it