

Allegato H – modello rendiconto per destinatarie

CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE DONNE CON FAMILIARI OSPITI DI STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-SANITARIE E SOCIALI (L.R. 21/2016 e s.m.i.) DELLE AREE DI UTENZA “ANZIANI”, “DISABILITÀ” E “SALUTE MENTALE”

Progetto

***“Voucher di cura residenzialità per la conciliazione tempi di vita, cura e lavoro.
Donne in equilibrio: tempi di vita di cura e di lavoro”***

***Realizzato con il cofinanziamento dell’Unione europea con le risorse del
Programma nazionale Giovani, donne e lavoro Fse+ 2021-2027 a titolarità della
Direzione Generale delle politiche attive del lavoro, dei servizi per il lavoro e degli
incentivi all’occupazione del MLPS***

RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

**ALL’ UNIONE MONTANA DELL’ESINO FRASASSI, ENTE CAPOFILA DELL’ AMBITO TERRITORIALE
SOCIALE n. 10**

CUP: I21C26000120007

SEZIONE A – DATI DELLA RICHIEDENTE

La sottoscritta:

- Cognome: _____
- Nome: _____
- Codice fiscale: _____
- Comune di residenza: _____

Risultante finanziabile in graduatoria con decreto della Regione Marche n. _____ del
_____.

DICHIARA

1. Pagamento della quota sociale della retta

- Che per ciascuno dei mesi inseriti nella presente richiesta, la quota sociale della retta, o parte di essa, è stata sostenuta per un periodo pari o superiore a 15 giorni.
- Di non aver usufruito, per la retta di riferimento, di altri contributi da parte del Comune o di altri enti pubblici.

2. Dichiarazione per le donne disoccupate

Da compilare solo per le donne disoccupate.

- Di aver sottoscritto l'immediata disponibilità a svolgere un'attività lavorativa, comprovata dall'apposita dichiarazione (DID) rilasciata:
 - Data: _____
 - Centro per l'Impiego di: _____

3. Dichiarazione per le donne inattive o inoccupate

Da compilare solo per le donne inattive o inoccupate.

- Di aver sottoscritto il Patto di Servizio presso il Centro per l'Impiego di:

In data: _____

SEZIONE D – DATI DELLA PERSONA IN STRUTTURA

Il familiare ospite in struttura a cui si riferisce il pagamento della retta è identificato come segue:

- Cognome e nome: _____
- Data di nascita: _____
- Grado di parentela con la sottoscritta: _____

(Gli affini possono essere indicati solo se la retta o una quota parte è sostenuta direttamente dalla richiedente.)

- Data di ingresso della persona in struttura: _____

SEZIONE E – AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali come da informativa ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003, novellato dal D. Lgs. 101/2018, e Regolamento UE n. 2016/679.

SEZIONE F – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

1. Documentazione relativa al contratto con la struttura

Barrare l'opzione corrispondente:

- ☐ Contratto con la struttura o altro documento da cui si evince l'impegno economico della DFPIS a sostenere la quota sociale della retta, in tutto o in parte.
- ☐ Contratto con la struttura intestato alla PIS per il quale sostengo direttamente il pagamento.
- ☐ Contratto con la struttura intestato alla PIS per il quale sostengo il pagamento tramite bonifico in favore della PIS.

2. Fatture, note di debito o dichiarazioni della struttura

- ☐ Fatture della struttura o note di debito/dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore riferite ai mesi di:

Intestate a:

- ☐ DFPIS
- ☐ PIS
- ☐ Altro componente del nucleo familiare (solo se disoccupata, inoccupata o inattiva).

Elenco delle fatture, note o dichiarazioni della struttura residenziale

1. Fattura/nota/dichiarazione n. _____ del _____ riferita al mese di _____.
2. Fattura/nota/dichiarazione n. _____ del _____ riferita al mese di _____.
3. Fattura/nota/dichiarazione n. _____ del _____ riferita al mese di _____.

3. Ricevute dei pagamenti

- ☐ Ricevute del pagamento delle fatture sopra indicate, o della quota parte, come segue:

1. Ricevuta/bonifico del _____, importo € _____, riferito alla fattura/nota n. _____.
2. Ricevuta/bonifico del _____, importo € _____, riferito alla fattura/nota n. _____.
3. Ricevuta/bonifico del _____, importo € _____, riferito alla fattura/nota n. _____.

Dalle ricevute deve risultare il beneficiario, ossia la struttura residenziale.

SEZIONE G – SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

Luogo: _____

Data: ____ / ____ / 2026

Firma della richiedente: _____

Allegare Documento di identità del richiedente.

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 – Servizi sociali

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. Il Titolare del trattamento è l'Unione Montana dell'Esino-Frasassi - riferimenti: e-mail: ambito10@umesinofrasassi.it tel. 0732/6951.
2. Il responsabile della Protezione dei dati: Step s.a.s. di Bocchini Carla & c.
3. Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla legge/regolamento ai fini delle prestazioni di servizi sociali.
4. Categorie particolari di dati: i servizi/attività/documenti da Lei richiesti potrebbero richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" (ovvero quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, i dati genetici, i dati biometrici, i dati relativi alla salute, alla vita sessuale o all'orientamento sessuale"). Il trattamento sarà effettuato solo se trova il proprio fondamento in una norma di legge o di regolamento ovvero su Suo espresso consenso.
5. Categorie di destinatari: i dati potranno essere comunicati o diffusi a soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o da regolamento.
6. Modalità di trattamento e conservazione: il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR, in materia di misure di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e/o all'adempimento di obblighi di legge.
7. Trasferimento dei dati personali: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server del Titolare e/o di società terze, nominate quali Responsabili esterni del trattamento. I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi membri dell'unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'unione Europea.
8. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: il Comune non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
9. Diritti dell'interessato: in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguarda, opporsi al trattamento, ottenere la portabilità dei dati, revocare eventuale consenso, ove previsto, proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante della Privacy). Laddove la S.V. non intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, l'Unione Montana dell'Esino-Frasassi non potrà erogare il servizio o prestare l'attività richiesta.

L'informativa più dettagliata, comprensiva degli indirizzi e dei contatti per l'esercizio dei Suoi diritti, è pubblicata sul sito.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini del presente procedimento, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

luogo

data

firma