



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

AREA 4 _ SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI - PUBBLICA ISTRUZIONE - SPETTACOLO -
SPORT - TURISMO - SERVIZI DEMOGRAFICI - ELETTORALE E STATISTICA
UFFICIO SOCIO ASSISTENZIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 287 / 2026

**OGGETTO: PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA". LEGGI REGIONALI 12
DICEMBRE 2022, N. 22 E 21 FEBBRAIO 2023, N. 1. LINEE DI INDIRIZZO
ANNUALITÀ 2026/2027. APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E
MODULISTICA .**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA
DOTT. GIANCARLO LAPICCA**

Premesso che:

- con deliberazione di Giunta comunale n. 41 del 17.02.2026, regolarmente esecutiva, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione per l'esercizio finanziario 2026, nonché per il triennio 2026_2028 e contestualmente i Dirigenti sono stati autorizzati ad adottare gli atti di gestione finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione degli obiettivi dello stesso;

VISTO:

- Il Decreto Legislativo 18/08/2000 n.267, con il quale è stato approvato il Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento delle Autonomie Locali;
- L'articolo 107 del citato Testo Unico che disciplina le funzioni e i compiti dei dirigenti, attribuendo agli stessi la competenza ad adottare i provvedimenti gestionali ivi compresa l'assunzione degli impegni di spesa;
- L'articolo 183 del citato Testo Unico che disciplina le procedure di assunzione degli impegni di spesa;
- L'articolo 184 del citato Testo Unico che disciplina le procedure di liquidazione della spesa;
- Il Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165, recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche, e in particolare gli articoli 4 e 13;
- La legge 8 agosto 1990 n. 241, recante nuove norme in materia di procedimento amministrativo e diritto accesso ai documenti amministrativi;
- Il Decreto Sindacale n. 1 del 07/01/2026 con il quale sono state attribuite al firmatario del presente provvedimento le funzioni di Responsabile dell'Area;

- Lo Statuto Comunale;
- Il vigente Regolamento di Contabilità;
- Il Decreto Legislativo 23 gennaio 2011 n. 118 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2014 n. 126;
- La Legge di Stabilità 2016, commi 501 e 502;
- La Deliberazione del Consiglio Comunale n. 36 del 24/10/2025 con la quale è stato approvato il DUP periodo 2026 – 2028;
- La Deliberazione del Consiglio Comunale n. 5 del 30/01/2026 con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione per l'esercizio finanziario 2026 – 2028;

RICHIAMATO l'art.17, comma 1 della già menzionata L.R. n°4/2006, che prevede la realizzazione di un Programma sperimentale a carattere regionale denominato "Ritornare a Casa", al fine di favorire il rientro nella famiglia e nella comunità di appartenenza, di persone attualmente inserite in strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario e promuovere il superamento dell'istituzionalizzazione e la permanenza nel proprio domicilio;

RICHIAMATA la Deliberazione della G.R. n.19/10 del 10/04/2020, che prevede l'attivazione di un unico intervento che ricomprende al suo interno la misura "Ritornare a casa" e la misura "Interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima", misure omogenee volte entrambe a favorire la permanenza nel proprio domicilio di persone in situazione di grave non autosufficienza che necessitano di un livello assistenziale molto elevato;

VISTA la D.G.R. n. 48/46 del 10/12/2021 che, in conformità a quanto previsto dalla L.R. n. 17 del 22.11.2021, ha introdotto il programma "Mi prendo cura" quale misura complementare al programma "Ritornare a casa PLUS", con il quale sono destinate ai comuni specifiche risorse, da gestire in autonomia e finalizzate ad assicurare ai beneficiari del programma "Ritornare a casa PLUS" un ulteriore apporto economico, non superiore a euro duemila per ciascuna annualità, per affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali (forniture medicinali, ausili e protesi che non sono soddisfatte dal Servizio sanitario regionale e di forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovano copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti);

VISTA la D.G.R. n. 67/24 DEL 23.12.2025, ha approvato le linee di indirizzo per il Programma regionale "Mi prendo cura". Linee di indirizzo annualità 2026-2027 rivolto ai beneficiari del Programma "Ritornare a casa Plus";

PRESO ATTO che i Comuni devono procedere in autonomia alla gestione delle risorse assegnate, utilizzandole per il riconoscimento di un contributo del programma "Mi prendo cura" per le seguenti finalità:

- **Linea 1** a favore delle persone che ne facciano richiesta nell'annualità di riferimento e abbiano un piano "Ritornare a casa plus" attivo nella medesima annualità di riferimento, riconoscimento di un contributo massimo di euro 2.000 per l'acquisizione di:
 - a) servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus";
 - b) medicinali, integratori, ausili e protesi, a seguito di prescrizione medica, che non siano a carico del Servizio sanitario regionale o non siano forniti in misura

sufficiente;

c) forniture di energia elettrica e di riscaldamento, che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

Per le persone che abbiano un progetto "Ritornare a casa plus" attivo "livello assistenziale dimissioni protette", il contributo richiesto può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus" "livello assistenziale dimissioni protette";

- **Linea 2** a favore delle persone che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa plus" formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione, per l'acquisizione di:
 - a) servizi professionali di assistenza alla persona;

CONSIDERATO che al fine di dare divulgazione all'Avviso Pubblico si provvederà alla sua pubblicazione sul sito internet istituzionale dell'Ente, la modulistica del bando sarà disponibile oltre che sul sito internet anche presso la sede dei Servizi Sociali Comunali;

RITENUTO OPPORTUNO provvedere all'approvazione dell'Avviso Pubblico allegato alla presente e relativa modulistica: ALL. 1 "Modulo di domanda di accesso al programma "Mi prendo cura". Biennio 2026 – 2027" e ALL. 2 "Modulo di domanda per il rimborso delle spese sostenute. Biennio 2026 – 2027", allegati alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, fissando il termine di presentazione delle domande di ammissione dalla data di pubblicazione del presente Avviso Pubblico fino al giorno 31/12/2026 per i beneficiari del programma "Ritornare a Casa Plus" attivo nell'anno 2026 e dal 01/01/2027 al 31/12/2027 per i nuovi piani attivati nell'anno 2027;

DATO ATTO altresì dell'assenza di conflitto di interesse dello scrivente e dei dipendenti che hanno preso parte al provvedimento, ai sensi degli artt. 6 e 7 del D.P.R. N° 62/2013;

VISTO il D. Lgs. n.267/2000 e ss.mm.ii;

DETERMINA

1. **DI APPROVARE** l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma Regionale "MI Prendo Cura" biennio 2026 - 2027 e la relativa modulistica: ALL. 1 "Modulo di domanda di accesso al programma "Mi prendo cura". Biennio 2026 – 2027" e ALL. 2 "Modulo di domanda per il rimborso delle spese sostenute. Biennio 2026 – 2027", allegati alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale;
2. **DI APPROVARE** il termine di presentazione delle domande di ammissione, fissato a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso Pubblico fino al giorno 31/12/2026 per i beneficiari del programma "Ritornare a Casa Plus" attivo nell'anno 2026 e dal 01/01/2027 al 31/12/2027 per i nuovi piani attivati nell'anno 2027;
3. **DI PROVVEDERE** alla pubblicazione del suddetto Avviso sul sito internet

istituzionale dell'Ente e di rendere disponibile la modulistica oltre che sul sito internet anche presso la sede dei Servizi Sociali Comunali;

4. **DI RENDERE NOTO** ai sensi dell'art. 5 della legge n. 241/1990 che il responsabile dell'Area è il dott. Giancarlo Lapicca;
5. **DI DARE ATTO** che la presente determinazione è esecutiva dalla data di sottoscrizione.

Li, 14/04/2026

IL RESPONSABILE DI AREA
LAPICCA GIANCARLO
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente
AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, SPORT,
SPETTACOLO, TURISMO, SERVIZI DEMOGRAFICI,
ELETTORALE E STATISTICA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO
PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE AL
PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA".
LEGGI REGIONALI 12 DICEMBRE 2022, N. 22 E 21 FEBBRAIO 2023, N. 1.
LINEE DI INDIRIZZO ANNUALITÀ 2026/2027.

ANNUALITA' 2026

IL RESPONSABILE DELL'AREA

richiamata la Deliberazione della Giunta Regionale n° 67/24 del 23/12/2025, avente ad oggetto Programma Regionale "Mi prendo cura", Linee d'indirizzo 2026/2027, introdotto con le deliberazioni n. 48/46 del 10 dicembre 2021, n.12/17 del 7 aprile 2022 e n. 10/28 del 16 marzo 2023. Misura complementare al "Programma Ritornare a casa Plus";

RENDE NOTO

che sono aperti i termini per la presentazione delle richieste di ammissione alla misura regionale denominata "Mi prendo cura", per i soggetti in possesso dei requisiti indicati nel presente Avviso pubblico.

Art. 1 – Principi generali

La misura disposta dalla Regione ha lo scopo di ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime, consentendo alle Amministrazioni comunali di affrontare direttamente e in autonomia, sul proprio territorio, alcune specifiche problematiche, garantendo un ulteriore apporto economico per affrontare i bisogni che non trovino risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

Art. 2 – Destinatari

I destinatari della misura "Mi prendo cura" sono i cittadini residenti nel Comune di Carloforte che siano beneficiari del "Programma Ritornare a Casa Plus" attivo per ciascuna annualità 2026/2027. Nel caso di beneficiari deceduti in corso d'anno, gli eredi potranno fare richiesta di contributo, che verrà riconosciuto fino alla data dell'avvenuto decesso.

Art. 3 – Tipologie di intervento

La misura prevede due linee di intervento:

1. Linea 1) un contributo massimo di € 2.000 per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus" per l'acquisizione, a seguito di prescrizione medica, di medicinali, integratori, ausili e protesi che non siano soddisfatti dal Servizio Sanitario

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Socio Assistenziali, Sport
Spettacolo Servizi Demografici, Elettorale e Statistica.
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, SPORT,
SPETTACOLO, TURISMO, SERVIZI DEMOGRAFICI,
ELETTORALE E STATISTICA

regionale o non siano forniti in misura sufficiente, per forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura con le tradizionali misure a favore dei non abbienti, a favore dei beneficiari del Programma Ritornare a casa plus;

2. Linea 2) un contributo economico destinato all'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, a favore di coloro che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus", formalmente acquisita dall'ambito Plus di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione;

Non saranno rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del Progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.

Art. 4 - Importo e durata del contributo

Il contributo assegnato a ciascun beneficiario non potrà essere superiore a € 2.000,00 per ciascuna annualità del biennio 2026/2027.

È prevista un'ulteriore integrazione di €1.000,00 per ciascuna annualità 2026 e 2027 esclusivamente a favore dei beneficiari del medesimo programma affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) o sclerosi, nei limiti delle risorse espressamente dedicate.

Il finanziamento riconoscibile a ciascun beneficiario dovrà essere rapportato alla situazione economica dello stesso, in ragione delle seguenti soglie ISEE sociosanitario di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO
ISEE fino a euro 15.000	Finanziamento senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 e euro 25.000	Finanziamento decurtato del 5 %
ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 35.000	Finanziamento decurtato del 10 %
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 40.000	Finanziamento decurtato del 25 %
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	Finanziamento decurtato del 35 %
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	Finanziamento decurtato del 50 %
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	Finanziamento decurtato del 65 %
ISEE oltre euro 80.000	Finanziamento decurtato del 80 %

In caso di decesso del beneficiario, non possono essere accolte istanze presentate dagli eredi.

Qualora le istanze superino la dotazione finanziaria assegnata al Comune di Carloforte, verrà disposta una riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.

Il contributo viene erogato a favore dei beneficiari di un progetto "Ritornare a Casa plus" attivo nel 2026 che ne abbiano fatto richiesta nel corso dell'anno 2026 o attivato nel 2027 che ne facciano richiesta nel 2027. Il contributo verrà erogato a fronte di spese effettivamente sostenute e debitamente documentate con allegate idonee pezze giustificative.

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Socio Assistenziali, Sport
Spettacolo Servizi Demografici, Elettorale e Statistica.
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, SPORT,
SPETTACOLO, TURISMO, SERVIZI DEMOGRAFICI,
ELETTORALE E STATISTICA

Art. 5 - Termini e modalità di presentazione delle domande

Il "Modulo di domanda per l'attivazione del programma regionale "Mi prendo cura" biennio 2026 - 2027", allegato al presente bando (ALL. 1), è disponibile presso l'Ufficio di Servizio Sociale comunale, sito in Via XX Settembre n 183 (Ex Cisternone) 1° Piano, dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 12:30, e sul sito internet del Comune www.comune.carloforte.su.it/it ;

Le domande dovranno essere presentate entro il termine del **31/12/2026** per l'anno 2026 ed entro il termine del **31/12/2027** per l'anno 2027, attraverso le seguenti modalità:

- Inviata tramite PEC (Posta Elettronica Certificata), per i soli titolari di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata, alla casella PEC del Comune di Carloforte: protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it; in tal caso farà fede la data e l'orario di effettiva ricezione da parte del Comune;
- Recapitata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte via Garibaldi n. 72;

Art. 6 - Termini e modalità di presentazione delle richieste di rimborso

Al fine dell'ottenimento dei rimborsi, **tutti i beneficiari ammessi** alla misura in oggetto dovranno trasmettere il modulo denominato "Modulo di domanda di rimborso per le spese sostenute – biennio 2026 - 2027", allegato al presente bando (ALL. 2), corredato dalle pezze giustificative attestanti le spese effettuate nel corso dell'anno. Tale modulo dovrà essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte o inviato tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it entro il termine del **19/02/2027** per le spese sostenute nell'anno 2026 e entro il **19/02/2028** per le spese sostenute nell'anno 2027.

Art. 7 - Spese da rendicontare

Alla domanda di rimborso di cui al precedente punto dovranno essere allegati i giustificativi di spesa inequivocabilmente riconducibili al beneficiario del programma "Ritornare a Casa Plus" e nello specifico:

- Attestati di pagamento delle spese effettuate: scontrini fiscali/ricevute relative a fornitura di medicinali, integratori, ausili e protesi relativi all'anno di riferimento;
- fatture/ricevute fiscali relative a fornitura di energia elettrica o riscaldamento relative all'anno di riferimento;
- Documentazione comprovante l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona in attesa di attivazione del programma "Ritornare a casa Plus";
- Copia documento di identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente;
- Decreto di nomina di tutela o di amministratore di sostegno (nei casi previsti).

Per ulteriori chiarimenti rivolgersi all'Assistente Sociale Dott.ssa Francesca Migliaccio il mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:30.

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Socio Assistenziali, Sport
Spettacolo Servizi Demografici, Elettorale e Statistica.
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, SPORT,
SPETTACOLO, TURISMO, SERVIZI DEMOGRAFICI,
ELETTORALE E STATISTICA

Art. 6 Clausola di salvaguardia

L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso Pubblico, prima della scadenza, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti dell'Amministrazione medesima. Si precisa altresì che la presentazione delle domande a valere sul presente Avviso comporta l'accettazione di tutte le norme contenute nello stesso.

L'Amministrazione si riserva, inoltre, la possibilità di apportare con successivi atti, eventuali modifiche o integrazioni alle procedure descritte nel presente Avviso pubblico.

Art. 7 Informativa trattamento dei dati

L'informativa sulla privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo, relativo al trattamento dei dati personali, è parte integrante del modulo di domanda e dovrà essere datato e sottoscritto dal partecipante al bando in oggetto.

Art. 8 Pubblicità

Copia del presente Avviso Pubblico è a disposizione dei cittadini, affinché possano prenderne visione; ai sensi della Legge 241/1990 e successive modificazioni nell'Albo Pretorio del Comune di Carloforte e sul Sito istituzionale del Comune www.comune.carloforte.su.it/it.

Allegati:

ALL. 1 - Modulo di domanda per l'attivazione del programma regionale "Mi prendo cura" biennio 2026/2027;

ALL. 2 - Modulo di domanda di rimborso per le spese sostenute – biennio 2026 – 2027;

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Dott. Giancarlo Lapicca



COMUNE DI CARLOFORTE

Dott. Giancarlo Lapicca

Responsabile Area

Servizi Socio Assistenziali

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Socio Assistenziali, Sport
Spettacolo Servizi Demografici, Elettorale e Statistica.
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B

**DOMANDA DI ACCESSO AL PROGRAMMA
 “MI PRENDO CURA”. DGR N. 67/24 DEL 23/12/2025
 BIENNIO 2026-2027**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente/domiciliato in _____ in via _____ n° ____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

In qualità di

- diretto interessato
 coniuge
 figlio
 tutore legale
 amministratore di sostegno
 altro _____

del Sig./ra _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente/domiciliato in _____ in via _____ n° ____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

CHIEDE

Di essere ammesso/a al Programma regionale “Mi prendo cura” per il biennio 2026-2027 per la seguente tipologia di intervento:

- in quanto beneficiario del programma “Ritornare a casa Plus” dal _____, per il rimborso delle seguenti spese:
- l'acquisto di medicinali, integratori, ausili e protesi che non siano soddisfatti dal servizio sanitario regionale;
 - la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento i cui oneri non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

□ in quanto in attesa da oltre 30 giorni per l'attivazione del Programma "Ritornare a casa Plus" con istanza formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, per il rimborso delle seguenti spese:

- l'acquisto di servizi professionali di assistenza alla persona.

Allega:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Decreto di nomina di tutela o di amministratore di sostegno (nei casi previsti)

Carloforte, li _____

Firma del Dichiarante _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. "INFORMATIVA PRIVACY")
ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Il Comune di Carloforte La informa che il Codice per il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 dispone la tutela dei dati personali che La riguardano. Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità, tutela della riservatezza e dei diritti alla persona.

Le forniamo pertanto le seguenti informazioni:

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare dei dati personali eventualmente trattati è, ai sensi dell'art. 13, c. 1 lett. a) del Regolamento UE 2016/679, il Comune di Carloforte, nella persona del Sindaco, la cui sede istituzionale è ubicata nella Via Garibaldi n. 72.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile del Trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, c. 1 lett. b) del Regolamento UE 2016/679, è il Responsabile dell'Area Socio Culturale Dott. Giancarlo Lapicca. L'elenco dei responsabili dei servizi è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Carloforte all'indirizzo www.comune.carloforte.su.it.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DI DATI

Il trattamento dei dati personali, intendendo per trattamento quanto indicato all'art. 6, c. 1, lett.b) del Regolamento UE 2016/679, è curato dal personale del Comune di Carloforte, appositamente incaricato del trattamento dei dati. Il dato personale potrà essere inoltre trattato da personale dipendente da operatori economici affidatari di servizi gestiti per conto del Comune di Carloforte. I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi, laddove necessario, salvo i casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali potranno essere pubblicati presso il sito istituzionale del Comune di Carloforte se contenuti all'interno di atti amministrativi. I dati personali trattati sono utilizzati al fine dell'espletamento dell'istruttoria **per l'accesso al Programma Mi prendo Cura" Biennio 2026-2027.**

MODALITA' DI TRATTAMENTO

Il dato personale è trattato in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità per cui è stato raccolto. Sono adottate specifiche misure di sicurezza, per prevenire la perdita dei dati, l'uso illecito o non corretto degli stessi, e per prevenire accessi non autorizzati agli stessi. Gli stessi verranno trattati secondo le modalità e i limiti stabiliti dalla legge. Potranno inoltre essere effettuate interconnessioni e controlli incrociati con Amministrazioni e Gestori di Pubblici Servizi, finalizzate all'accertamento di stati, qualità e fatti, ovvero al controllo circa la veridicità di quanto indicato nella Dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000. Il trattamento potrà riguardare anche dati giudiziari, così come definiti dall'art. 9 c. 2 lett. e) del Regolamento UE 2016/679. Il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili, di cui al c. 2, lett. h) dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 relativi allo stato di salute o condizioni sociali degli utenti affidati. I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione all'accesso dei servizi forniti dal Comune di Carloforte con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato (ossia la "persona fisica identificata o identificabile" cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, "GDPR"), potrà esercitare i seguenti diritti: diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 "GDPR"; diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 "GDPR", ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 "GDPR"), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 "GDPR"); diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 "GDPR"). Tutti i sopra riportati diritti, per il cui contenuto si rinvia ai succitati articoli di legge, potranno essere esercitati mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato, ai recapiti sopraindicati. Inoltre, qualora il Titolare del trattamento decida di externalizzare il trattamento e nominare un Responsabile del trattamento, si assicurerà, tramite istruzioni precise ed un accordo/nomina ai sensi dell'art. 28 "GDPR", che questi sia in grado di svolgere i suoi compiti in modo tale che il Titolare non abbia difficoltà a dar seguito all'esercizio dei diritti in questione nei tempi fissati dal "GDPR". L'esercizio dei diritti sopra riportati potrà essere ritardato, limitato o escluso, secondo quanto previsto dall'art. 2-undecies del D.Lgs. 196/2003 ("Limitazioni ai diritti dell'interessato"). Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali a lui riferiti, effettuato attraverso questo sito, avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 "GDPR", ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Maggiori informazioni ed un modello di reclamo sono disponibili nel sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Carloforte, li _____

Firma del dichiarante _____

**PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA"
BIENNIO 2026-2027**

DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2026

Da presentare entro il 19/02/2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente/domiciliato in _____ in via _____ n° _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

In qualità di:

- diretto interessato
- coniuge
- figlio
- tutore legale
- amministratore di sostegno
- altro _____

del Sig./ra _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente/domiciliato in _____ in via _____ n° _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

le spese sostenute nell'anno 2026 non supportate da Sistema sanitario regionale o non coperte dalle tradizionali misure per i non abbienti sono le seguenti:

Tipologia	Importo	Periodo
Fornitura energia elettrica		
Riscaldamento¹⁾		
Medicinali		
Integratori		
Ausili		
Protesi		
Totale spese		

DICHIARA ALTRESÌ

- che le spese mediche non sono state (o non saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi;
- che le spese mediche sono state (o saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi per un importo complessivo pari ad € _____²⁾

Allega:

- fatture /ricevute fiscali e relative a fornitura di energia elettrica e spese per il riscaldamento intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
- scontrini fiscali parlanti³⁾/ricevute fiscali per l'acquisto di medicinali, ausili e/o protesi intestate al beneficiario;

Carloforte, lì _____

Firma del Dichiarante _____

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).
 Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carloforte.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la Domanda di Rimborso delle Spese sostenute del Programma Regionale "Mi prendo cura".

Carloforte, lì _____

Firma del dichiarante _____

Note per la compilazione:

1) Scontrini/Ricevute fiscali da cui emerga la tipologia dei prodotti acquistati (bombole di gas, pellet per il riscaldamento.) e l'acquirente che deve coincidere con il beneficiario del progetto "Ritornare a casa plus".

2) Indicare l'importo complessivo che si è portato o si intende portare in detrazione in fase di dichiarazione dei redditi.

3) Lo scontrino parlante: documento dettagliato, che da un lato registra specificatamente la tipologia, la quantità e la natura dei prodotti acquistati mentre dall'altro riporta il **codice fiscale che deve essere necessariamente quello del beneficiario del programma Ritornare a casa plus.**

**PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA"
BIENNIO 2026-2027**

DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2027

Da presentare entro il 19/02/2028

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente/domiciliato in _____ in via _____ n° _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

In qualità di:

- diretto interessato
- coniuge
- figlio
- tutore legale
- amministratore di sostegno
- altro _____

del Sig./ra _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente/domiciliato in _____ in via _____ n° _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

le spese sostenute nell'anno 2027 non supportate da Sistema sanitario regionale o non coperte dalle tradizionali misure per i non abbienti sono le seguenti:

Tipologia	Importo	Periodo
Fornitura energia elettrica		
Riscaldamento¹⁾		
Medicinali		
Integratori		
Ausili		
Protesi		
Totale spese		

DICHIARA ALTRESÌ

- che le spese mediche non sono state (o non saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi;
- che le spese mediche sono state (o saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi per un importo complessivo pari ad € _____²⁾

Allega:

- fatture /ricevute fiscali e relative a fornitura di energia elettrica e spese per il riscaldamento intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
- scontrini fiscali parlanti³⁾/ricevute fiscali per l'acquisto di medicinali, ausili e/o protesi intestate al beneficiario;

Carloforte, lì _____

Firma del Dichiarante _____

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).
 Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carloforte.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la Domanda di Rimborso delle Spese sostenute del Programma Regionale "Mi prendo cura".

Carloforte, lì _____

Firma del dichiarante _____

Note per la compilazione:

1) Scontrini/Ricevute fiscali da cui emerga la tipologia dei prodotti acquistati (bombole di gas, pellet per il riscaldamento.) e l'acquirente che deve coincidere con il beneficiario del progetto "Ritornare a casa plus".

2) Indicare l'importo complessivo che si è portato o si intende portare in detrazione in fase di dichiarazione dei redditi.

3) Lo scontrino parlante: documento dettagliato, che da un lato registra specificatamente la tipologia, la quantità e la natura dei prodotti acquistati mentre dall'altro riporta il **codice fiscale che deve essere necessariamente quello del beneficiario del programma Ritornare a casa plus.**