

Al Comune di _____

Oggetto: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA “RITORNARE A CASA PLUS” INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA’ PER LE PERSONE CON PARTICOLARI CONDIZIONI SOCIO-SANITARIE (D.G.R. n. 1/28 del 14.01.2026) – ANNUALITA’ 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente a _____ in Via _____ n. ____

Telefono _____ e-mail: _____
(indispensabile) (indispensabile)

in qualità di:

- ☐ diretto interessato
- ☐ amministratore di sostegno/incaricato della tutela/curatore (allegare copia provvedimento nomina)
- ☐ titolare della responsabilità genitoriale
- ☐ familiare di riferimento _____ (indicare il rapporto di parentela)

del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente a _____ in Via _____ n. ____

Telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE

ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 5/38 del 29.01.2025

- ☐ la predisposizione di un progetto personalizzato “Ritornare a casa PLUS” per la prima annualità, con il seguente **LIVELLO DI INTENSITA’ ASSISTENZIALE**:

(COMPILAZIONE A CURA DELL’UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE COMUNALE/PUA)

- ☐ “ Livello assistenziale Dimissioni Protette
- ☐ “ Livello assistenziale base A
- ☐ “ Livello assistenziale base B
- ☐ “ Livello assistenziale Primo - Contributo ordinario
- ☐ “ Livello assistenziale Secondo – Contributo potenziamento con due funzioni vitali compromesse
- ☐ “ Livello assistenziale Terzo – Contributo potenziamento con tre funzioni vitali compromesse

- ☐ il passaggio di livello di un progetto già in corso (la nuova valutazione avverrà secondo i criteri previsti nelle Linee Guida approvate con la delibera D.G.R. n. 1/28 del 14.01.2026);

- ☐ di utilizzare, laddove previsto, una quota parte del contributo finanziato per la fornitura diretta di cura da parte del Caregiver;

A TAL FINE

consapevole delle conseguenze e responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal Codice Penale e dalle leggi penali in materia (ai sensi degli artt. 75, 76 e 77 del D.P.R. 445/2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

DICHIARA

- 1) ☐ che il valore ISEE per prestazioni socio sanitarie non residenziali, in corso di validità, ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013, è pari a € _____;
- 2) ☐ di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato nei limiti delle risorse assegnate all'Ambito PLUS21 dalla Regione Autonoma della Sardegna;
- 3) ☐ di aver preso atto dell'Avviso pubblico Plus 21 del Programma "Ritornare a casa PLUS" annualità 2026 e delle Linee di indirizzo 2026/2027 approvate con D.G.R. n. 1/28 del 14.01.2026;
- 4) ☐ di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte dell'Ufficio di Piano del PLUS21 e da altri enti istituzionalmente deputati, per verificare la veridicità di quanto dichiarato, anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso;
- 5) ☐ di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali **(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 - RGDP)**;

DICHIARA ALTRESI'

che il/la Signor/Signora _____

- 6) ☐ è persona in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- 7) ☐ è persona beneficiaria di indennità di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980 n. 18 o comunque definita non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del D.P.C.M. n. 159 del 2013 oppure ai sensi del decreto legislativo 15 marzo 2024, n. 29 per le persone ultrasessantenni, ovvero accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62 per le persone con disabilità nonché con disabilità gravissima;
- 8) ☐ è persona che ha inoltrato la richiesta di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento ma non è ancora in possesso del verbale che lo attesti (la presente domanda viene trasmessa con riserva di integrazione);
- 9) ☐ non è beneficiario di un Piano Personalizzato ai sensi della L.162/1998;

- 10) ☐ rinuncerà al Piano Personalizzato ai sensi della L.162/1998 in caso di riconoscimento del contributo “Ritornare a Casa PLUS”;
- 11) ☐ è beneficiario ultrasessantacinquenne di un Piano Personalizzato ai sensi della L.162/1998 con punteggio nella scheda salute superiore a 40;
- 12) ☐ è beneficiario del Progetto Home Care Premium (prestazione prevalente);
- 13) ☐ non è beneficiario del Progetto Home Care Premium (prestazione prevalente).

Allega:

- 1) Attestazione ISEE socio sanitario ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013, in corso di validità (solo nel caso di richiesta di attivazione del livello assistenziale “Dimissioni protette” è possibile produrla in un secondo momento);
- 2) Copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario, in corso di validità;
- 3) Copia del Decreto di nomina di amministrazione di sostegno o altra forma di tutela (se presente);
- 4) Copia del verbale di riconoscimento della disabilità ai sensi dell’art. 3 della L. 104/1992;
- 5) Copia del verbale di riconoscimento dell’indennità di accompagnamento o altra certificazione analoga di cui all’allegato 3 del DPCM 159/2013 o di cui ai decreti legislativi n. 29/2024 e n. 62/2024;
- 6) Relazione sanitaria compilata dal Medico di Medicina Generale;
- 7) Scheda di Valutazione Multidimensionale (CIRS, Scala di Barthel, Scala di Bernardini), compilata dal Medico di Medicina Generale o dallo Specialista della patologia principale;
- 8) Certificazione Medica attestante una delle condizioni sanitarie previste dalle linee guida allegate alla D.G.R. n. 1/28 del 14.01.2026 redatta da specialisti di struttura pubblica o privata convenzionata o libero professionista contenente la diagnosi e il quadro clinico dettagliato sullo stato della malattia del paziente al fine di consentire all’Unità di Valutazione Territoriale la valutazione della situazione e la definizione del livello assistenziale;
- 9) Nel caso di richiesta di attivazione del livello assistenziale “Dimissioni protette” va allegata la certificazione di dimissioni protette rilasciata dalla struttura sanitaria attestante la condizione di persona anziana non autosufficiente e/o in condizioni di fragilità o di persona infrasessantacinquenne ad essa assimilabile, non supportata da una rete formale o informale adeguata, costante e continuata, per la prosecuzione delle cure a domicilio.
- 10) Scale di valutazione (se previste dalla D.G.R. 1/28 del 14.01.2026), a seconda della patologia.

Luogo e Data _____

Firma _____

N.B La documentazione dovrà essere consegnata a mano all’Ufficio Protocollo del Comune di residenza o spedita tramite posta raccomandare A/R o certificata PEC all’indirizzo PEC del proprio Comune di residenza.

All 2. Modalità di consegna delle domande e recapiti

PROGRAMMA REGIONALE “RITORNARE A CASA PLUS”

Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con particolari condizioni socio-sanitarie

La domanda con i relativi allegati dovrà essere presentata utilizzando esclusivamente l'apposito modulo (All.1) e dovrà pervenire al Comune di residenza secondo i seguenti recapiti entro e non oltre il 16 Ottobre 2026, utilizzando le seguenti modalità alternative:

1. in via telematica all'indirizzo pec del proprio comune di residenza;
2. a mano negli orari di apertura dell'ufficio protocollo del proprio comune di residenza
3. per posta raccomandata A/R indirizzata al proprio comune di residenza

COMUNE DI MONASTIR UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Via Progresso, 17 - Monastir (09023)

Indirizzo PEC: protocollo.monastir@legalmail.it

Telefono: 070/91670242

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
09:00/11:00	11:30/13:30	09:00/11:00		09:00/11:00
16:00/17:30		16:00/17:30		

COMUNE DI MONSERRATO UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Via San Lorenzo, 1 - Monserrato (09042)

Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.monserrato.ca.it

Telefono: 070/5792217

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
10:00/12:00	10:00/12:00	10:00/12:00	10:00/12:00	10:00/12:00
	16:00/17:00		16:00/17:00	

COMUNE DI NURAMINIS UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Piazza Municipio 1 - Nuraminis

Indirizzo PEC: protocollo.nuraminis@legalmail.it

Telefono: 070/7574705

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
	9:00/13.00		9:00/13.00	
	16.00/17.30		16.00/17.30	

COMUNE DI QUARTUCCIU UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Via Giofra 1 - Quartucciu (09044)

Indirizzo PEC: protocollo.quartucciu@legalmail.it

Telefono: 070/859541

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
10.30/12.30	10.30/12.30	10.30/12.30	10.30/12.30	10.30/12.30
	15.45/17.45			

All 2. Modalità di consegna delle domande e recapiti

PROGRAMMA REGIONALE “RITORNARE A CASA PLUS”

Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con particolari condizioni socio-sanitarie

La domanda con i relativi allegati dovrà essere presentata utilizzando esclusivamente l'apposito modulo (All.1) e dovrà pervenire al Comune di residenza secondo i seguenti recapiti entro e non oltre il 16 Ottobre 2026, utilizzando le seguenti modalità alternative:

1. in via telematica all'indirizzo pec del proprio comune di residenza;
2. a mano negli orari di apertura dell'ufficio protocollo del proprio comune di residenza
3. per posta raccomandata A/R indirizzata al proprio comune di residenza

COMUNE DI SELARGIUS UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Via Istria 1 - Selargius (09047)

Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it

Telefono: 070/8592325

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
8.30/13.30	8.30/13.30	8.30/13.30	8.30/13.30	8.30/13.30
	15:30/17:30		15:30/17:30	

COMUNE DI SETTIMO SAN PIETRO UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Via Sandro Pertini 1 - Settimo San Pietro (09040)

Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.settimosanpietro.ca.it

Telefono: 070/7691201

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
10.30/13.00	10.30/13.00	10.30/13.00	10.30/13.00	10.30/13.00
	16.00/18.00	16.00/18.00		

COMUNE DI SESTU UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Via Scipione 1 - Sestu (09028)

Indirizzo PEC: protocollo.sestu@pec.it

Telefono: 070/2360275 - 070/2360271

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
10.30/13.30	10.30/13.30	10.30/13.30	10.30/13.30	10.30/13.30
	16:00/18:00		16:00/18:00	

COMUNE DI USSANA UFFICIO PROTOCOLLO

Sede: Piazza Municipio 1 - Ussana (09020)

Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.ussana.ca.it

Telefono: 070/91894339

Orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
09.30/11.30	09.30/11.30	09.30/11.30	09.30/11.30	09.30/11.30
16:00/17:30				

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa sul trattamento dei dati personali (Artt. 13 Regolamento UE 2016/679, D. Lgs 30 giugno 2003 n°196 con modifiche e integrazioni di cui al D.lgs. 101 del 10 agosto 2018).

PROGRAMMA RITORNARE A CASA PLUS INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA' PER LE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME D.G.R. N. 1/28 Del 14.01.2026. ANNUALITA' 2026

Il Comune di Selargius tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n° 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che:

Natura dei dati trattati

Il trattamento dei dati riguarda dati di natura sia comune sia particolare, per quanto strettamente necessario a realizzare i compiti istituzionali dell'Ente e a fornire i benefici relativi al procedimento "Ritornare a Casa Plus" (D.G.R. N. 1-28/2026) richiesti dall'utenza.

I dati di natura comune sono tutte le informazioni riferite a persone fisiche individuate o individuabili, ad esempio dati relativi alla residenza, alla situazione familiare, al reddito, ecc. I dati di natura particolare, ai sensi dell'articolo 9 del GDPR, sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Selargius.

Il Comune di Selargius ha nominato come Data Protection Officer (DPO) o Responsabile Protezione Dati (RPD) la **ASMEL** Associazione, con sede a Gallarate in via Carlo Cattaneo 9 – Tel: 0817879717 – email: servizio.dpo@asmel.eu – PEC dpo.asmel@asmelpec.it

Contitolari del trattamento

T Trattandosi di un procedimento a più fasi che vede il coinvolgimento diretto degli enti facenti parte dell'Ambito Plus 21 del Distretto 1 Cagliari Area Vasta, contitolari del trattamento sono individuati in:

- Sindaci pro tempore dei Comuni di Monastir, Monserrato, Nuraminis, Quartucciu, Selargius, Sestu, Settimo San Pietro e Ussana
- Direttore ASL Cagliari per la ASSL- Distretto 1 Cagliari Area Vasta.

I nominativi e i dati di contatto dei contitolari del trattamento possono essere reperiti nel sito Web di ciascun Comune e dell'ASL Cagliari. Nei medesimi siti sarà possibile acquisire i dati di contatto del DPO.

È inteso che la contitolarità del trattamento per ciascun Comune è riferita esclusivamente ai procedimenti relativi ai cittadini residenti in tale Comune.

Per l'ASL Cagliari è riferita ai procedimenti relativi ai cittadini residenti in tutti gli 8 Comuni dell'Ambito Plus 21 – Distretto di 1 Cagliari Area Vasta.

Finalità del trattamento dei dati

I dati forniti dai richiedenti saranno utilizzati allo scopo di istruire il procedimento finalizzato all'avvio del programma "Ritornare a casa Plus" (D.G.R. N.1-28/2026) nonché all'erogazione dei contributi pubblici per la non autosufficienza previsti da tale misura.



Modalità del trattamento

I dati forniti saranno trattati presso le sedi comunali e del servizio sanitario ASSL Distretto 1 Cagliari Area Vasta con modalità cartacea, informatica e/o telematica garantendo la più assoluta riservatezza, pertinenza e non eccedenza per l'accesso ai servizi e l'erogazione dei benefici da parte dell'Ente, per l'adempimento di obblighi legali e fiscali, per consentire una efficace gestione delle richieste dell'Utenza e per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente.

Inoltre, il trattamento dei dati avverrà per finalità amministrative – contabili e, qualora dovesse rendersi necessario, per accertare, esercitare e/o difendere i diritti dell'Ente in sede giudiziaria.

I dati personali forniti, fatto salvo quanto previsto dalle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, saranno conservati esclusivamente per i tempi imposti dalla normativa vigente.

I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato ove previsto da norme di legge o regolamentari.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità indicate è obbligatorio, pena l'impossibilità di istruire la pratica e di soddisfare la richiesta del programma "Ritornare a casa Plus" (**D.G.R. N. 1-28/2026**) e dei contributi pubblici previsti.

Fonte di provenienza dei dati

I dati personali sono conferiti dall'interessato nell'ambito del procedimento del programma "Ritornare a casa Plus" (**D.G.R. N. 1-28/2026**).

L'interessato è informato che il Comune di Selargius può acquisire i dati che lo riguardano non solo tramite richiesta diretta, ma anche estraendoli dalle banche dati dell'ente o di altre Pubbliche Amministrazioni, sempre entro i limiti di quanto strettamente necessario per realizzare le finalità istituzionali del Comune o fornire i servizi richiesti.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti per le esclusive finalità indicate, potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e/o privati per esigenze di verifica e controllo delle dichiarazioni rese (sotto forma di autocertificazione) dai richiedenti del programma "Ritornare a casa Plus" (**D.G.R. N.1-28/2026**).

Con riferimento al titolare e ai contitolari al trattamento dei dati, potranno venire a conoscenza i Responsabili degli Uffici nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni del Comune quali eventuali incaricati/responsabili del trattamento.

I dati personali sono comunicati, senza necessità di consenso dell'interessato, ai seguenti soggetti:

1. ai soggetti nominati dal Comune di Selargius quali Responsabili in quanto fornitori dei servizi relativi al sito web, alla casella di posta ordinaria e certificata;
2. all'istituto di Credito bancario per il pagamento dei corrispettivi ai beneficiari del Programma "Ritornare a casa Plus" (**D.G.R. N. 1-28/2026**).
3. I dati particolari, nonché tutti gli altri dati altamente riservati, saranno comunicati a un numero limitato di soggetti espressamente autorizzati, e solo per quanto strettamente necessario per l'erogazione del servizio o per rispettare gli obblighi di legge gravanti sul Comune.
4. ai Servizi Sociali del Comune di residenza del richiedente per il completamento dell'istruttoria e la partecipazione alle sedute di valutazione, nonché, ai componenti dell'UVT c/o la ASSL- Distretto di 1 Cagliari Area Vasta per le medesime finalità.

Diritti dell'interessato

In ogni momento il richiedente della misura "Ritornare a casa Plus" (**D.G.R. N. 1-28/2026**) potrà esercitare ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del Regolamento UE n°2016/679 il diritto di:

- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;



- b) Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) Ottenere la cancellazione dei dati;
- d) Ottenere la limitazione del trattamento;
- e) Ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) Opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) Opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) Proporre reclamo a un'autorità di controllo: Garante per la protezione dei dati personali – Piazza Montecitorio, 121 00186 ROMA -FAX (+39) 06/696773785 – CENTR. TEL. (+39) 06/696771 E-MAIL garante@gpdp.it – PEC protocollo@pec.gpdp.it

Gli interessati possono, altresì, contattare il responsabile della protezione dei dati (DPO) per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal programma "Ritornare a casa Plus" (D.G.R. N. 1-28/2026) ai sensi dell'art 38 comma 4 del GDPR.

I contatti del DPO sono indicati nella presente informativa.

Per motivi legittimi, le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate all'Ufficio Protocollo sito in Via Piazza Cellarium n. 1, CAP 09047, Selargius (CA), inviando una richiesta alla pec del Comune di Selargius: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it

Luogo e Data _____

Firma _____