



PROTOCOLLARE PRESSO IL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA

MISURA B2 - APPLICAZIONE DGR 6320/2026
MODULO ISTANZA ANNO 2026/2027

IL BENEFICIARIO DELLA MISURA

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____

Tel. _____ email _____

(oppure se domanda compilata da terzi) **IL RICHIEDENTE**

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ email _____

Nella sua QUALITA' di: ☐ FAMILIARE grado di parentela _____

☐ TUTORE ☐ CURATORE ☐ AMMINISTR. DI SOSTEGNO

che ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, potrà essere sottoposto ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000

PRESENTA ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL SEGUENTE INTERVENTO (una sola selezione possibile)

MISURA SOSTEGNO - Buono

- ☐ Contributo Caregiver Familiare (Anziani, Adulti e Minori) – Intervento 1
- ☐ Contributo Assistente Familiare (Anziani, Adulti e Minori) – Intervento 2
- ☐ Contributo Assegno di Autonomia (Adulti) – Intervento 3

MISURA SERVIZI - Voucher

- ☐ Progettualità di supporto al caregiver familiare (Anziani, Adulti e Minori) – Intervento 4.1 (prevalenza assistenziale)
- ☐ Progettualità di miglioramento della qualità di vita (Anziani, Adulti - Intervento 4.2) e Minori (Intervento 4.3) (prevalenza educativa socializzante)
- ☐ Progettualità di miglioramento della qualità di vita di tipo Sportivo/ricreativo/artistico (Adulti e Minori) (prevalenza educativa socializzante) – Intervento 4.4
- ☐ Ricovero di sollievo (Anziani Adulti e Minori) – Intervento 4.5



DICHIARA

(barrare con una X le condizioni sotto riferite alla propria situazione al momento della presentazione della domanda)

► **Rispetto alla condizione di non autosufficienza di possedere uno dei seguenti certificati**

- ☐ di percepire l'indennità di accompagnamento, (di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni di cui alla L. 508/1988 oppure definita non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013 e a cui è riconosciuta la rispettiva indennità)
- ☐ di necessitare di un'assistenza continua, permanente e molto intensa, sia nella sfera personale sia in quella relazionale, accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992
- ☐ di essere in possesso del certificato della condizione di disabilità di cui al Dlg. 62/2024

► **Rispetto alla situazione reddituale**

- ☐ di ESSERE in possesso di ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità per l'anno 2026
rilasciata in data il cui valore è pari ad €

Per gli **ADULTI**

Sociosanitario : Beneficiario, coniuge, figli minorenni, figli maggiorenni se a carico

Sociosanitario: solo beneficiario maggiorenne (caso di persona non coniugata e senza figli che vive con i genitori o con altri parenti o con altre persone)

Ordinario Isee Corrente

Per i **MINORI**

Ordinario

Sociosanitario: genitori del beneficiario minorenne anche se non coniugati e non conviventi

Isee Corrente

► **Rispetto ad altre provvidenze economiche**

- ☐ di non aver fatto istanza di misura B1
- ☐ di avere fatto istanza di misura B1 ma di non percepire ancora il contributo
- ☐ di non percepire il contributo INPS per assistente familiare Home Care Premium e di non aver fatto istanza
- ☐ di non percepire la quota di contributo prevista dalla Prestazione Universale INPS di cui agli art. 34-36 del D.lgs.N° 29/2024 (ossia non percepisce da parte dell'Inps una quota integrativa - Assegno di assistenza- pari a circa € 850 mensili, da utilizzare alternativamente per retribuire lavoratori domestici qualificati con un regolare contratto di lavoro (art. 51, d. lgs. 81/2015) o per acquistare servizi di cura e assistenza sociale non residenziale da imprese o professionisti)
- ☐ **di percepire uno dei contributi sopra elencati** e di allegare i relativi documenti.

► **Rispetto alle cause di incompatibilità**

- ☐ di non trovarsi presso Unità d'offerta residenziali sanitarie, sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità, CA, strutture residenziali di salute mentale), anche nei casi di completa solvenza
- ☐ di trovarsi in regime di il RICOVERO DI SOLLIEVO (con costo totale a carico della sanità) dalla data _____ consapevole che la dimissione al domicilio dovrà avvenire entro il 16.11.2026 per la realizzazione delle istruttorie al domicilio da parte dei Servizi Sociali, PENA LA DECADENZA DELL'ISTANZA
- ☐ di non avere la Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018 attiva



DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- ☐ Copia del documento d'identità e copia del codice fiscale del beneficiario e del richiedente dell'intervento
- ☐ Copia del documento d'identità e copia del decreto di nomina del Tribunale se la domanda viene presentata da amministratore di sostegno, curatore o tutore
- ☐ Verbale di indennità di accompagnamento, oppure certificazione di assistenza continua, permanente e molto intensa, sia nella sfera personale sia in quella relazionale, accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992, oppure certificato della condizione di disabilità di cui al Dlgs. 62/2024
- ☐ In attesa della definizione dell'accertamento della certificazione di invalidità il documento attestante l'avvio della pratica presso il caf. La pratica dovrà essere perfezionata entro e non oltre il 15/12/2026

DOCUMENTI OBBLIGATORI SPECIFICI IN RELAZIONE ALLA MISURA DI INTERVENTO RICHIESTA

- ☐ **Allegato 1** per la MISURA SOSTEGNO - BUONO Contributo Caregiver
- ☐ **Copia del contratto di assunzione e ultima busta paga** in caso di assistente familiare assunto direttamente dal beneficiario oppure l'**Allegato 6** in caso di assunzione tramite Ente Gestore per la MISURA SOSTEGNO – BUONO Contributo Assistente Familiare e Contributo Assegno di Autonomia
- ☐ **Allegato 3** per la MISURA SERVIZI – VOUCHER Progettualità Di Supporto Al Caregiver Familiare/Progettualità di Miglioramento Della Qualità Di Vita/Progettualità di Miglioramento Della Qualità Di Vita di tipo Sportivo-ricreativo-artistico
- ☐ **Allegato 4.5** per la MISURA SERVIZI – VOUCHER Ricovero di sollievo

IL CITTADINO SI IMPEGNA A COMUNICARE TUTTE LE VARIAZIONI DI PROGETTO E GLI INTERVENTI DI RICOVERO NEL CORSO DEL PERIODO 2026/2027 ATTRAVERSO IL MODULO ALLEGATO 5.

RIFERIMENTI PER L'INVIO DELLA DOMANDA O IL SUPPORTO ALLA COMPILAZIONE

(Le domande vanno consegnate all'ufficio Protocollo del Comune di residenza)

PIOLTELLO: protocollo@cert.comune.piooltello.mi.it (riceve anche da mail ordinaria)

Servizio Sociale Tel. 02/92366109 email interventisociali@comune.piooltello.mi.it

RODANO: comune.rodano@pec.regione.lombardia.it (riceve solo da pec)

Servizio Sociale Tel. 02/95.95.95.211 – 02/795.95.95.217

SEGRATE : comunese grate@pec.it (riceve anche da mail ordinaria)

Servizio Sociale Tel: 0226902/402 -216 -291 -209 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30).

VIMODRONE: comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it (riceve anche da mail ordinaria)

Servizio Sociale Tel. 02/25.077.237 – 230

Data _____

Firma del Beneficiario/Richiedente _____



MODULO PER LIQUIDAZIONE DEI CONTRIBUTI – solo PER LA MISURA SOSTEGNO
(Buono Caregiver, Buono Assistente Familiare, Buono Assegno di Autonomia)

Il contributo spettante sarà accreditato su **IBAN intestato o cointestato al beneficiario della misura**. Nel caso di minori il contributo potrà essere accreditato su IBAN intestato ai genitori o a chi ne esercita la tutela. Per ragioni di tracciabilità, non è possibile indicare come modalità di pagamento contanti o libretti postali. Nel caso in cui il beneficiario non sia in possesso di conto corrente bancario o postale, è possibile effettuare l'accredito del contributo su un conto corrente intestato al familiare, compilando la **Delega** sotto allegando copia carta di identità e codice fiscale dell'intestatario del conto corrente.

Nome e Cognome intestatario

Nome e Cognome cointestatario

Codice IBAN

DELEGA

Il/la Sottoscritto/a _____ Beneficiario della misura **autorizza** il versamento del contributo sul CC sopra indicato intestato a: Nome e Cognome _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ indirizzo _____ Cap. _____ Prov. _____ in qualità di (grado di parentela) _____ dell'interessato.

Data _____ Firma di Delega del Beneficiario _____



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

I Comuni di Piooltello, Rodano, Segrate e Vimodrone, Contitolari del trattamento per l'esecuzione degli interventi di cui all'Accordo di programma ex art. 34 del D.Lgs. n. 267/2000 per l'attuazione del Piano di Zona degli interventi e servizi sociali nell'Ambito distrettuale n. 3 del territorio dell'ASL Milano 2 (Distretto Sociale Est Milano), ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 smi – Codice in materia di protezione dei dati personali, forniscono le seguenti informazioni sul trattamento de Suoi dati personali.

1. Natura dei dati trattati

Il trattamento dei dati potrà riguardare dati di natura sia comune sia particolare o giudiziaria, per quanto strettamente necessario a realizzare i compiti istituzionali dell'Ente.

I dati di natura **comune** sono tutte le informazioni riferite a persone fisiche individuate o individuabili.

I dati di natura **particolare**, ai sensi dell'articolo 9 del GDPR, sono i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Per dati **giudiziari** si intendono quelli idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, del DPR 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del Codice di procedura penale.

2. Finalità del trattamento e tempi di conservazione

I dati personali dell'Utenza, saranno trattati per l'erogazione di servizi da parte dei Contitolari, per l'adempimento di obblighi legali e fiscali, per consentire una efficace gestione delle richieste dell'utenza e per realizzare le finalità istituzionali i cui all'Accordo di programma sottoscritto dai contitolari. Inoltre, il trattamento dei dati avverrà per finalità amministrative – contabili (ad esempio, gestione dei pagamenti, dei ritardi e dei mancati pagamenti) e, qualora dovesse rendersi necessario, per accertare, esercitare e/o difendere i diritti degli Enti contitolari in sede giudiziaria.

3. Basi giuridiche del trattamento dei dati

I dati personali **comuni** saranno trattati, ai sensi dell'art. 6 del GDPR, in forza delle seguenti basi giuridiche:

- a) necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte dei contitolari;
- b) necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale sono soggetti i contitolari del trattamento;
- c) necessità del trattamento per adempiere a un contratto stipulato dai comuni contitolari con l'interessato o per adottare le misure precontrattuali richieste.

Con riferimenti ai dati personali **particolari**, la condizione che ne legittima il trattamento da parte dei contitolari è quella prevista dall'art. 9, comma 2, lett. h) del GDPR (trattamento è necessario per finalità di assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità).

4. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato con l'ausilio di mezzi sia analogici sia elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte.

Utilizzo di strumenti di intelligenza artificiale generativa

Nello svolgimento di alcune attività di supporto amministrativo, redazionale, organizzativo e di elaborazione di contenuti, i contitolari potrebbero avvalersi di strumenti di intelligenza artificiale generativa forniti da soggetti terzi, utilizzati esclusivamente quale supporto all'attività del personale.

L'utilizzo di tali strumenti avviene nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, come modificato) e delle ulteriori disposizioni applicabili, adottando misure tecniche e organizzative idonee a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

Qualora l'impiego degli strumenti di intelligenza artificiale comporti il trattamento di dati personali, i contitolari adottano misure volte a minimizzare i dati trattati e, ove possibile, utilizzano dati anonimizzati o pseudonimizzati. L'inserimento di categorie particolari di dati personali o di altre informazioni particolarmente sensibili negli strumenti di intelligenza artificiale è consentito esclusivamente nei casi in cui ciò sia strettamente necessario, adeguatamente autorizzato e conforme alla normativa vigente.

Gli strumenti di intelligenza artificiale utilizzati non sono impiegati per assumere decisioni basate unicamente su trattamenti automatizzati che producano effetti giuridici o incidano in modo analogo significativamente sugli



interessati ai sensi dell'art. 22 del GDPR. Ogni decisione avente rilevanza nei confronti degli interessati è comunque assunta da personale autorizzato.

Qualora il trattamento dei dati personali mediante tali strumenti comporti il ricorso a fornitori che operano quali responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR o il trasferimento di dati verso Paesi terzi, ciò avviene nel rispetto delle condizioni previste dagli articoli 28 e 44 e seguenti del GDPR.

5. Obbligo o facoltà di conferire i dati

Per quanto riguarda i dati personali richiesti dai titolari all'interessato, il loro mancato conferimento può comportare la mancata o parziale erogazione di servizi, o l'esito negativo di pratiche amministrative, nei limiti in cui tali dati sono necessari per dare esito alle richieste dell'Utenza.

6. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali, per le esclusive finalità di cui al punto 2 della presente informativa, potranno essere comunicati a:

- Sindaco, Amministrazione, Organi istituzionali e dipendenti dei comuni titolari autorizzati al trattamento dei dati;
- Soggetti (ivi incluse altre Pubbliche Amministrazioni) che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- Soggetti che hanno necessità di accedere ai dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra l'interessato e il comune titolare, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari;
- Soggetti che svolgono attività di consulenza, fornitura o collaborazione con i comuni titolari, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico.

Nello specifico, i dati potranno essere comunicati ai soggetti interessati allo sviluppo e coordinamento del progetto individuale (a titolo esemplificativo gli enti erogatori, ATS Milano Città Metropolitana, Regione Lombardia, Comuni dell'Ambito, ASST Melegnano Martesana, Terzo settore, soggetti aderenti alla progettazione). I dati personali non sono soggetti a diffusione generalizzata, salvo ove richiesto dalla normativa in materia di trasparenza (pubblicazioni sull'albo pretorio e sulla sezione "amministrazione trasparente" del sito).

7. Diritti dell'interessato

La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato.

Qualora il trattamento dei dati personali sia fondato sul consenso dell'interessato questi ha diritto a revocare il consenso prestato.

Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi a ciascun comune titolare scrivendo ai recapiti istituzionali o al **Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Pioltello** scrivendo all'indirizzo e-mail: privacy@comune.pioltello.mi.it.

Ove ritenga lesi i suoi diritti, l'interessato potrà tutelarsi proponendo reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto 2 della presente informativa.

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

9. Titolare del trattamento

Titolari del trattamento sono:

- il **Comune di Pioltello**, C.F. 83501410159 e P.IVA 00870010154, con sede legale in Pioltello (MI), Via Carlo Cattaneo 1, Tel. 02.92366.1, Fax 02.92161258, PEC protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it;
- il **Comune di Rodano**, C.F.: 83503550150 e P.IVA: 09179860151, con sede legale in Rodano 20053 (MI) Via Turati 9, tel. 02/9595951 PEC: comune.rodano@pec.regione.lombardia.it
- il **Comune di Segrate** Codice Fiscale: 83503670156 Partita IVA: 01703890150, con sede legale in Segrate 20054 (MI), via Primo Maggio, Tel: +39.02.269.021 Fax: 02.213.3751 -Posta Elettronica Certificata: comunese grate@pec.it
- il **Comune di Vimodrone** P.I. 00858950967 - C.F. 07430220157, con sede legale in Via Cesare Battisti, 56 – 20055 Vimodrone – tel. 02/250771 – PEC: comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it



FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (DGR 6320/2026)

Misura B2 ANNO 2026/2027

INDICAZIONI per presentazione ISEE

Al fine di procedere con una corretta ed equa valutazione delle domande, risulta necessario richiedere la presentazione dell'ISEE indicato per le prestazioni socio sanitaria come da DPCM 159/2013.

Se il beneficiario è minorenne, si richiede la presentazione del c.d. ISEE Minorenni in caso di genitori non coniugati e non conviventi tra loro (come da casistiche descritte all'articolo 7 del DPCM 159/2013 e successive modifiche e integrazioni) mediante regolare attestazione INPS da richiedersi compilando in sede di Dichiarazione Sostitutiva Unica, anche i moduli MB.2 e FC.4 (oltre al modello base MB.1 detto "Mini"); **negli altri casi**, per il beneficiario minorenne si richiede la presentazione dell'ISEE ordinario. **Se e solo se il beneficiario non è minorenne**, trattandosi di prestazioni per la non autosufficienza, si richiede di base la presentazione dell'ISEE sociosanitario, mediante regolare attestazione INPS, come nel seguito descritto.

Si ricorda innanzitutto che in sede di **Dichiarazione Sostitutiva Unica** occorre elencare **la completa composizione dell'intero nucleo familiare del beneficiario**, identificando esplicitamente come **"dichiarante"** il beneficiario disabile/non autosufficiente **e specificando che per il beneficiario disabile/non autosufficiente si richiede attestazione dell'ISEE sociosanitario**. **Nella prima pagina** dell'attestazione INPS dovrà quindi risultare il valore dell'ISEE ordinario e **nella seconda pagina** il valore dell'ISEE sociosanitario del beneficiario.

Data la natura delle prestazioni, **per i beneficiari disabili maggiorenni**, se non si vogliono rendere evidenti i dati di tutti i componenti del nucleo familiare, è **facoltà del richiedente fornire in sede di DSU una composizione ristretta del nucleo familiare** (attraverso lo specifico modulo MB.1.Rid da usare in sostituzione del modulo MB.1), **ma dichiarando esplicitamente tale scelta**: in questo caso INPS produrrà un **attestazione ISEE che sulla prima pagina** alla voce "è stato calcolato il seguente indicatore:" non riporterà il valore "ISEE ordinario" ma il valore "ISEE nucleo ristretto" (**mentre in seconda pagina** sarà comunque riportato nella tabella "PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE" come sopra il valore "ISEE sociosanitario" o equivalentemente "ISEE nucleo ristretto"): l'attestazione è ammissibile solo se compare espressamente la dicitura "nucleo ristretto" in prima pagina; **non saranno ammesse attestazioni ISEE che originino da dichiarazione palesemente false di nucleo familiare ordinario composto esclusivamente dal solo beneficiario disabile** (ottenute cioè senza avvalersi della possibilità di dichiarazione del nucleo ristretto, ovvero recanti in prima pagina "ISEE ordinario" invece di "ISEE nucleo ristretto"). In altre parole saranno ammissibili unicamente:

- **attestazioni ISEE che riportino in prima pagina il valore e la dicitura ISEE ordinario e la completa composizione dell'intero nucleo familiare;**
- **oppure attestazioni ISEE che riportino in prima pagina il valore e la dicitura ISEE nucleo ristretto e la composizione del nucleo familiare ristretto come sotto specificato.**

Si ricorda che per le prestazioni di questo tipo (quindi non a natura residenziale o semiresidenziale), **la composizione del nucleo ristretto può essere infatti una e soltanto una tra le seguenti:**

- persona disabile/non autosufficiente maggiorenne (escludendo quindi genitori o fratelli conviventi, se non coniugato e senza figli);
- persona disabile/non autosufficiente maggiorenne e coniuge (se coniugato e senza figli a carico, escludendo altri parenti conviventi);
- persona disabile/non autosufficiente maggiorenne, coniuge e figli (se coniugato e con figli a carico, escludendo altri parenti conviventi).

E' naturalmente facoltà del richiedente presentare attestazione ISEE ordinario (con ovviamente completa composizione del nucleo familiare) senza dettaglio dell'ISEE sociosanitario (quest'ultimo generalmente più favorevole per il beneficiario), Isee corrente in caso di mutata situazione reddituale e/o patrimoniale come previsto dalla normativa.