

PIANO SOCIALE
DI ZONA
S4

UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE S4

**INDAGINE CONOSCITIVA SUL FABBISOGNO TERRITORIALE
PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TELESOCORSO
APPROVATA CON DETERMINAZIONE N. 642 DEL 25/05/2020**

L'Ufficio di Piano Sociale di Zona dell'Ambito Territoriale S4 indice la presente Indagine Conoscitiva per l'acquisizione dei dati relativi al reale fabbisogno territoriale per la fruizione del servizio di Telesoccorso.

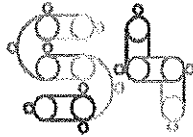
Il **telesoccorso** è un servizio socio-sanitario che favorisce la domiciliarità e consente alle persone che si trovano in uno stato di disagio di continuare a vivere serenamente ed in sicurezza presso la propria abitazione.

È un servizio rivolto alle persone anziane che vivono sole o in uno stato di isolamento.

Il servizio prevede il collegamento dell'utente ad una Centrale Operativa funzionante 24 ore su 24, 365 giorni l'anno, tramite l'installazione presso il domicilio di un dispositivo collegato alla linea telefonica fissa o mobile e dotato di radiocomando da indossare al collo oppure al polso. Il servizio prevede anche la componente di telecontrollo mediante la Centrale Operativa che in contatto con l'utente monitora le sue condizioni ed effettua la prova del dispositivo. In caso di necessità, l'utente può mettersi in contatto con la Centrale Operativa semplicemente premendo il pulsante rosso del radiocomando. Alla ricezione dell'allarme la Centrale Operativa verifica i bisogni dell'utente e procede con l'intervento delle persone di riferimento e, se necessario, dei soccorritori istituzionali (118, Vigili del Fuoco, ecc.).

In particolare, si ha necessità di conoscere il numero dei cittadini interessati alla fruizione del servizio di Telesoccorso e che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- A. **Cittadinanza:** ossia essere cittadino italiano o di uno Stato membro della Comunità Economica Europea o cittadino extracomunitario residente in Italia;
- B. **Residenza:** ossia avere la residenza nei Comuni afferenti l'Ambito S4 (Acerno, Battipaglia, Bellizzi, Castiglione dei Genovesi, Giffoni Sei Casali, Giffoni Valle Piana, Montecorvino Pugliano, Montecorvino Rovella, Olevano sul Tusciano, Pontecagnano Faiano, San Cipriano Picentino e San Mango Piemonte);
- C. **Anziani ultrasessantacinquenni (65+):**
 - 1) che vivono da soli;
 - 2) che non usufruiscono di altre tipologie di interventi assistenziali (servizi sociali e socio-sanitari).



**PIANO SOCIALE
DI ZONA
S4**

I cittadini in possesso dei requisiti come sopra specificati sono invitati a presentare entro **lunedì 08.06.2020** l'apposita istanza di **“manifestazione di interesse per la fruizione del servizio di Telesoccorso”**, contenente la dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000, come modello - Allegato “A”, presso **l'UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE DEL COMUNE DI RESIDENZA**, a mano o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, oppure all'indirizzo Pec: **protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it**

La suddetta istanza non costituisce domanda di accesso al servizio ma sarà utilizzata dall'Ambito Territoriale S4 esclusivamente per conoscere l'effettivo fabbisogno territoriale.

Tutela della privacy

I dati di cui il Comune di Pontecagnano Faiano e i Servizi Sociali Comunali entreranno in possesso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs. 196/2003 2003 s.m.i. e dal Regolamento U.E. 679/2016 ed utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione del servizio medesimo. In particolare:

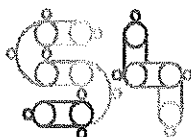
- I dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al presente regolamento;
- Il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo al presente regolamento;
- I dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge;
- Il titolare del trattamento è il Comune di Pontecagnano Faiano;
- Il responsabile del trattamento è la Coordinatrice dell'Ufficio di Piano.

In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti previsti del D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e dal Regolamento U.E. 679/2016 nei confronti del titolare del trattamento, rivolgendosi al Comune di Pontecagnano Faiano ed indirizzando ogni comunicazione in merito alla Coordinatrice dell'Ufficio di Piano.

Responsabile del procedimento e informazioni

Il Responsabile del Procedimento è la Coordinatrice dell'Ufficio di Piano S4, dott.ssa Giovanna Martucciello. Le informazioni sulla presente manifestazione di interesse potranno essere richieste presso l'Ufficio di Piano medesimo ai seguenti recapiti: 089.386.398 e- mail: pianodizonas4@comune.pontecagnanofaiano.sa.it.

**La Coordinatrice del Piano di Zona
Dott.ssa Giovanna Martucciello**



PIANO SOCIALE
DI ZONA
S4

ALLEGATO A

Al Comune di _____
Ufficio dei Servizi Sociali
Ambito Territoriale S4

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
INDAGINE CONOSCITIVA SUL FABBISOGNO TERRITORIALE PER LA
FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TELESOCORSO
APPROVATA CON DETERMINAZIONE N. 642 DEL 25/05/2020**

Il sottoscritto (*Cognome e nome*)

_____ nato a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente in _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

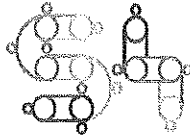
- di essere anziano ultrasessantacinquenne;
- che vive solo;
- che non usufruisce di altre tipologie di interventi assistenziali (servizi sociali e socio-sanitari);

DICHIARA INOLTRE (barrare una o più caselle)

- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale S4;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale 4;
- di essere in possesso di certificazione di invalidità pari al%;
- di essere diversamente abile certificato, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



**PIANO SOCIALE
DI ZONA
SA**

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa Giovanna Martucciello, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 089/386398 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rp@comune.pontecagnanofaiano.sa.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____

Firma
