



COMUNE DI FORTE DEI MARMI

(Provincia di Lucca)

1° SETTORE SERVIZI FINANZIARI E ALLA PERSONA
Ufficio Servizi Sociali

Piazza Dante, 1
C.F. e P.I. 00138080460

55042 Forte dei Marmi – Lucca
tel. 05842801 (centralino)

MODULO PER IL CENSIMENTO DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI AI FINI DELLA PIANIFICAZIONE COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Dati anagrafici della persona non autosufficiente e/o in condizioni di fragilità

COGNOME _____ NOME _____
data di nascita _____, luogo di nascita _____;
residente e/o domiciliato a Forte dei Marmi in via _____
telefono _____ mail _____

Dichiara di:

☐ Vivere da solo

☐ Vivere con _____

(indicare nomi e recapiti)

Dati anagrafici della persona di riferimento

COGNOME _____ NOME _____
data di nascita _____, luogo di nascita _____;
residente e/o domiciliato a Forte dei Marmi in
via _____
telefono _____ mail _____
rapporto con la persona non autosufficiente e/o in condizioni di fragilità _____

dichiara di vivere con la persona in condizione di fragilità SI NO

Informazioni relative alla tipologia della disabilità:

Grado di non autosufficienza:

- ☐ permanente
☐ temporanea

Patologia prevalentemente invalidante

- ☐ motoria
☐ sensoriale uditiva

- ☐ sensoriale visiva
- ☐ intellettiva/ psichica

note: _____

(segnalare informazioni ritenute utili in caso di emergenza)

La persona è

- | | | |
|--|----|-----|
| ☐ in grado di eseguire semplici comandi | SI | NO |
| ☐ orientata in spazio, tempo e persona | SI | NO |
| ☐ capace di deambulare senza l'utilizzo di ausili | SI | NO |
| ☐ capace di deambulare per piccoli tratti | SI | NO |
| ☐ allettata e non capace di deambulare | SI | NO |
| ☐ collegata ad apparecchiature salva vita | SI | NO, |

se si indicare _____

- ☐ Farmaci salvavita necessari: _____ (elencare farmaci)

Note

(segnalare informazioni ritenute utili in caso di emergenza)

Dati relativi all'abitazione

Tipologia di abitazione:

- ☐ condominio
- ☐ casa singola
- ☐ casa a schiera

La persona vive al piano _____

Sono presenti barriere architettoniche

- ☐ interne
- ☐ esterne

specificarne la tipologia (scale, giardini, porte strette, terreno impervio etc.): _____

Nell'abitazione il soggetto:

- ☐ Vive da solo
- ☐ Vive con altre persone
- ☐ Vive con altre persone ma è solo nelle ore: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Gentile Cittadino,

la informiamo che i dati indicati nella presente dichiarazione e nei documenti ad essa allegati, saranno trattati dal Comune per la verifica della Sua richiesta di segnalazione, nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento UE 2016/679 (di seguito "G.D.P.R. 2016/679") e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza e al solo scopo di adempiere alle finalità qui espresse.

Il Comune tratterà i Suoi dati esclusivamente per il tempo utile allo svolgimento dei compiti di interesse pubblico di individuazione ed assistenza tempestiva verso le persone «disabili o con specifiche necessità» e/o in condizioni di fragilità sociale.

Nel caso di insorgenza di contenzioso, gli stessi dati potranno essere trattati per il tempo necessario alla verifica del contenzioso e per tutta la durata dello stesso, compresi i tempi dettati per le eventuali impugnazioni.

I Suoi dati saranno trattati solo previo il Suo consenso da personale istruito e operante sotto l'autorità e responsabilità del Titolare del trattamento, e comunicati ad enti e autorità laddove previsto da norme di legge o regolamento, nonché da soggetti terzi che svolgono servizi strumentali, designati come responsabili del trattamento per l'adempimento degli obblighi di legge.

L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal Capo III del Regolamento UE 2016/679, compreso l'accesso, la rettifica, la cancellazione o l'integrazione di dati incompleti e l'opposizione totale o parziale all'utilizzo dei dati stessi, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciutigli dalla disciplina applicabile.

Tali diritti potranno essere esercitati presentando apposita istanza presso l'URP dell'amministrazione o a mezzo posta all'indirizzo privacy@comunefdm.it; nonché, ai sensi dell'art 77 del Regolamento UE 2016/679 proponendo reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati, laddove egli ritenga che il trattamento violi il citato regolamento.

Titolare del trattamento è il Comune di Forte dei Marmi (LU)-

Telefono 05842801, e-mail info@comunefdm.it; PEC protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it.

Il responsabile per la protezione dei è contattabile all'indirizzo e-mail privacy@comunefdm.it.

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale: _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

2024: Indirizzo e-mail: Sito Internet: www.comune.fortedeimarmi.lu.it

Luogo e data

Firma dichiarante
