

**COMUNE DI DIANO MARINA**

Provincia di Imperia

# MODULO PER L’INSERIMENTO SUL PIANO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

**DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI O FRAGILI**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CON DISABILITA’/FRAGILITA’

Cognome ………………………………………………………… Nome ……………………………………………………..

Data di nascita …………………………………………………. Luogo di nascita ………………………………………

Residente a …………………………….. – Via ……………………………………………………………… n. …………….

Telefono …………………………………………………………………

## DATI ANAGRAFICI DEL FAMILIARE O DELLA PERSONA DI RIFERIMENTO

Titolo (es: genitore/figlio/tutore/nipote, etc…..) …………………………………………………………………

Cognome ………………………………………………………… Nome ……………………………………………………..

Data di nascita …………………………………………………. Luogo di nascita ………………………………………

Residente/Domiciliato a …………………….. – Via ………………………………………………… n. …………….

Telefono …………………………………………………………………

Vive con la persona con disabilità/fragilità 🞎SI 🞎NO

## DATI RELATIVI ALL’ABITAZIONE

Indirizzo ……………………………………………………………………………………………………………………….

Piano…………………

Tipologia: 🞎 Condominio 🞎 Casa singola 🞎 Case a schiera

 🞎 Fabbricato senza piani superiori sicuri

 🞎 Fabbricato con piani superiori sicuri

ascensore 🞎SI 🞎NO

Presenza barriere architettoniche 🞎 SI ……………………………………………………………………………

🞎 NO

## INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DISABILITA’/FRAGILITA’

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo di disabilità/fragilità  |   |   |
| 🞎autosufficiente con ausili  |  🞎non autosufficiente  |   |
| 🞎collaborativo  |  🞎non collaborativo  |  |
| 🞎cosciente  |  🞎non cosciente  |  |

Tipo di disabilità/fragilità

 🞎Motoria specificare …………………………………………………………………………………………..

🞎sensoriale uditiva 🞎sensoriale visiva

 🞎Intellettiva/disabile psichico 🞎 Fragilità – Anziano non autosufficiente

Ausili e attrezzature di supporto vitale: ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Farmaci salvavita necessari: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

## ALTRE INFORMAZIONI

🞎 Vive da solo

🞎 Vive con altre persone

🞎 vive con altre persone ma nelle seguenti ore del giorno è solo/a

 Specificare ……………………………………………………………………………………………………………………

Se vive con altri, essi sono in grado di accompagnarlo/a o trasportarlo/a da soli all’aperto, fuori dall’abitazione, in caso di ordine di evacuazione 🞎SI 🞎NO

 Il sottoscritto ………………………………………………….. DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO si impegna a comunicare tempestivamente al COMUNE DI Diano Marina qualsiasi variazione delle informazioni dichiarate e a rinnovare/confermare annualmente i dati.

Diano Marina, lì ………………………

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO

………………..……………………………………………………….

*Il Comune di Diano Marina, tratta dati personali nel pieno rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale di protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari al perseguimento delle proprie finalità istituzionali.
In particolare, nel rispetto della normativa nazionale, regionale e locale, spetta al Comune l’erogazione dei servizi e prestazioni sociali, anche a rilevanza sanitaria, ossia di fornire prestazioni, normalmente gratuite, dirette all’eliminazione delle disuguaglianze economiche e sociali all’interno della società. Utilizziamo solamente i dati personali necessari allo svolgimento dei nostri compiti, anche se di particolare natura (“sensibili”) o relativi a condanne penali, reati o a connesse misure di sicurezza (‘giudiziari”), siano essi raccolti presso l’interessato o acquisiti presso altri soggetti od autorità pubbliche. Nei soli casi previsti dalla legge, comunichiamo i Suoi dati personali ad altri soggetti od autorità pubbliche o li diffondiamo attraverso pubblicazioni istituzionali. In ogni caso, non diffonderemo i Suoi dati genetici, biometrici e relativi alla salute.
Il trattamento dei dati personali non richiede il Suo consenso, in quanto necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Comune. Le principali disposizioni in materia di protezione dei dati personali sono rappresentate dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. 196/2003 (Codiceprivacy).
Maggiori e dettagliate informazioni, anche con riferimento ai diritti che Le sono riconosciuti dalla legge, possono essere reperite sul sito web istituzionale, alla pagina raggiungibile all'indirizzo:**https://privacy.nelcomune.it/comune.dianomarina.im.it*

Diano Marina, lì ………………………

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO

………………..……………………………………………………….