



COMUNE DI SAPONARA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

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 Cell.

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 Cell.

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 visiva |
| ☐ sensoriale uditiva | ☐ Fragilità - Anziano non autosufficiente |
| ☐ Intellettiva/disabile psichico | |

Ausili/Presidi per Disabilità: (sedia a rotelle, bastone, tripode, arto artificiale, materasso/cuscino antidecubito)

Usufruisce di particolari macchinari e/o attrezzature di supporto vitale: (ossigenoterapia, apparecchiature specifiche etc.)

Farmaci salvavita necessari/trattamenti medici salvavita

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

Altre informazioni utili:

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

SAPONARA, lì

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO

.....

Il Comune di Saponara, 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 (Codice privacy).

SAPONARA, lì

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO

.....