



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

**AMBITO TERRITORIALE N.1
Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1**

A mezzo pec:

comune.ginosa@pec.rupar.puglia.it

All'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale n. 1

**MODULO DI DOMANDA
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PRO.VI. LINEA D – GRUPPO APPARTAMENTO/COHOUSING**

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. (___), residente a _____ prov.(___)
via/piazza _____ n. _____, tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di partecipare al progetto sperimentale PRO.VI. LINEA D – GRUPPO APPARTAMENTO/COHOUSING (art 56 del RR 4/2007)

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. (___), residente a _____ prov.(___)
via/piazza _____ n. _____, tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

- In qualità di:
- Familiare
 - Tutore, nominato con decreto n. _____ del _____
 - Amministratore di sostegno, nominato con decreto n. _____ del _____
 - Altro (specificare)

CHIEDE

Di partecipare al progetto sperimentale PRO.VI. LINEA D – GRUPPO APPARTAMENTO/COHOUSING (art 56 del RR 4/2007)

A favore di:

Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ prov. (___), residente a _____ prov.(___)
via/piazza _____ n. _____, tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE N.1 Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1

e, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

1) Il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità richiesti dall'Avviso pubblico "Pro.VI. Dopo di Noi, linea D" ovvero:

- di avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- che la condizione di disabilità **non** è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di essere in possesso di certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992;
- di essere in possesso di ISEE socio-sanitario corrente;
- di essere residente nell'Ambito territoriale di Ginosa.

2. Di trovarsi in condizione di priorità, ovvero, essere persona con disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, comma. 3 della Legge 104/1992:

- mancante di entrambi i genitori, del tutto privo di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età, ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nelle condizioni di continuare a garantire loro, nel futuro prossimo, il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- in possesso di altri indici rilevati dalle UVM, ai sensi dell'art. 4, comma 2 del DM 26/11/2016 che determinano una necessità di maggiore urgenza per tali interventi: _____

3. Dichiara altresì:

- di **NON** usufruire di altre Misure e interventi, in particolare:

- Progetto sperimentale Vita Indipendente (PRO.VI);
- Servizio di Assistenza Domiciliare comunale (SAD);
- Assegno di cura;
- Budget Care Giver.

ovvero

- di **usufruire** delle seguenti Misure e/o interventi:
 - Assistenza Domiciliare Integrata (SAD)
 - Frequenza di Centri Socio- Educativi ex artt. 60 RR 4/07
 - Frequenza di Centro Diurno Disabili ex artt. 60 ter RR 4/07
 - Altro (specificare)

Allega alla presente domanda:

- Certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992 e s.m.i. ;
- ISEE socio- sanitario;
- Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, dell'interessato;



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE N.1 Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1

Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto sottoscrittore diverso dall'interessato

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dalla A.D. 780 del 18.05.2021 "Programma operativo regionale per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare linea D"

Data _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 e D.lgs. 196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Desideriamo informarLa che il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In applicazione, pertanto, dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (di seguito CODICE) Le forniamo le seguenti informazioni:

- **Finalità del trattamento dei dati:** i dati personali forniti sono trattati esclusivamente per gli adempimenti necessari all'erogazione del servizio richiesto e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.
- **Modalità del trattamento:** il trattamento sarà effettuato in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto delle misure di sicurezza previste dall'art. 32 del GDPR e dell'allegato B (artt. 33-36 del CODICE) ad opera di soggetti appositamente incaricati (art. 29 GDPR).
- **Conferimento dei dati:** il conferimento dei dati è obbligatorio per i procedimenti amministrativi, come onere per l'interessato che voglia ottenere un provvedimento. L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati richiesti e/o contenuti nella modulistica comporta il mancato rilascio del provvedimento richiesto e l'impossibilità di evadere la pratica ed ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o regolamento.
- **Comunicazione dei dati:** i dati acquisiti saranno comunicati esclusivamente alla ditta appaltatrice che avrà incarico di espletare materialmente il servizio. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del CODICE sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/1990 e successive modifiche ed integrazioni, anche per quanto riguarda i dati sensibili e giudiziari.
- **Diritti dell'interessato:** all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679 e artt. 7 e seguenti del CODICE.
- il titolare del trattamento dei dati personali dei soggetti coinvolti nel procedimento di cui al presente avviso pubblico è il Comune di Ginosa, con sede in Piazza Marconi, n. 1, 74013, Ginosa (TA), in persona del Sindaco pro-tempore;
- il referente in materia di trattamento dei predetti dati è il Responsabile dell'Ufficio di Piano, Dott.ssa Curci Mariacarmela, con sede in P.zza Marconi, Ginosa (TA) 74013;
- il responsabile della protezione dei dati è l'agenzia C.S.I.P.A srl , con sede in Via Lungo Mare Nazario Sauro 25 B , BARI 10121;



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE N.1
Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1

Manifestazione di consenso

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

il _____, residente a _____, prov. (____)

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4,5,7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali, dati particolari e dati giudiziari in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche e integrazioni.

Data _____

Firma