



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

AMBITO TERRITORIALE DELL'ABBIATENSE

Comuni di Abbiategrasso, Albairate, Besate, Bubbiano, Calvignasco, Cassinetta di Lugagnano, Cisliano, Gaggiano, Gudo Visconti, Morimondo, Motta Visconti, Ozzero, Rosate, Vermezzo, Zelo Surrigone

Timbro protocollo Comune

COMUNE DI _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LO SVILUPPO DELL'AUTONOMIA FINALIZZATA ALL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE DISABILI (DGR 5672/2016)

COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a _____

- Richiedente per sé;
- Appartenente alla famiglia del richiedente;
- Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno del richiedente;
(Decreto n. _____ del _____ Tribunale di _____)

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL BANDO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER LO SVILUPPO DELL'AUTONOMIA FINALIZZATA ALL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE DISABILI (Dgr 5672/2016)

DATI RIFERITI AL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in via/P.za _____ a _____

Recapito Telefonico _____

Eventuale indirizzo e-mail _____

DATI RIFERITI AL FAMILIARE/TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO	
Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____	
Residente in via/P.za _____ a _____	
Recapito Telefonico _____	
Eventuale indirizzo e-mail _____	

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (SEGNARE CON UNA CROCETTA LE SITUAZIONI CORRISPONDENTI ALLA PROPRIA SITUAZIONE)

- Che il richiedente ha preso visione dell'Avviso pubblico per lo sviluppo dell'autonomia finalizzata all'inclusione sociale delle persone disabili;
- Che il richiedente ha un'età pari o superiore a 16 anni e fino ai 64 anni;
- Che il richiedente è in possesso di una certificazione di invalidità;
- Che il richiedente non ha una disabilità che determini gravi limitazioni dell'autosufficienza ed autonomia personale nelle attività della vita quotidiana e di relazione;
- Che il nucleo familiare del richiedente è composto da:

N.	Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di Nascita	Certificazione invalidità e grado
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- Che il richiedente ha un'attestazione ISEE secondo le disposizioni del D.P.C.M. 159/2013 e relativi provvedimenti attuativi di riferimento pari o inferiore a 20.000 Euro annui, in corso di validità al momento della presentazione della domanda (compreso quello corrente), oppure si impegna a presentare una nuova attestazione ISEE entro il 15 febbraio 2017;
- Che il richiedente non frequenta in maniera sistematica e continuativa unità d'offerta o servizi a carattere socio-sanitario (es. centro socio educativo, ecc.);
- Che il richiedente non frequenta corsi di formazione professionali;
- Che il richiedente non ha in corso (all'atto della presentazione della domanda) interventi afferenti all'Avviso di cui al d.d.g. 10226/2015 (Reddito di Autonomia 2015);
- Che il richiedente acconsente alla valutazione multidimensionale della propria situazione personale, come previsto dall'avviso pubblico;

Allegato 1c)

- Che il richiedente, in caso di ammissione della domanda, si rende disponibile ad incontri di monitoraggio del buon esito del progetto;
- Che il richiedente, in caso di ammissione della domanda, si impegna a seguire il percorso previsto dal Progetto Individuale che verrà redatto.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA (BARRARE)

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del familiare se presenta la domanda;
- Attestazione ISEE in corso di validità del richiedente;
- Copia fotostatica della certificazione di invalidità rilasciata ASL/INPS;
- Permesso di soggiorno per i richiedenti stranieri in corso di validità;

Data e Luogo _____

Firma del richiedente/familiare/tutore/curatore/amministratore di sostegno



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

Finalità e modalità del trattamento

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: Attività istruttoria finalizzata alla verifica e coerenza dei dati forniti rispetto ai contenuti dell'Avviso;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: Informatizzato;
3. Natura obbligatoria - conseguenze del mancato conferimento dei dati;

I dati richiesti sono obbligatori, in caso di mancato conferimento degli stessi l'interessato non potrà godere del servizio/beneficio richiesto.

4. Il titolare del trattamento è: la Giunta Regionale della Regione Lombardia con sede a Milano piazza città di Lombardia, 1 Milano
5. Il responsabile del trattamento è: Il Direttore generale della Direzione Reddito di Autonomia e Inclusion Sociale della Giunta Regionale
6. Responsabili del trattamento sono i Comuni nella persona del Responsabile del Servizio che si occupa dell'istruttoria che saranno legittimati a trattare i dati nell'ambito dell'attività di carattere istruttorio. Regione Lombardia in qualità di titolare del trattamento tratterà i dati solo per la validazione finale del singolo percorso e tratterà i dati in forma aggregata nel rispetto della normativa

Diritti dell'interessato:

In relazione al presente trattamento Lei potrà rivolgersi al responsabile del trattamento per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art.7 del D.Lgs.196/2003. Le modalità di esercizio dei suoi diritti sono previste dall'art.8 del citato decreto.

Consenso al trattamento dei dati art.23 del D.Lgs.196/2003

Il/La sottoscritto/a, dopo aver letto l'informativa di cui all'art.13 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati personali e anche i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d),

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell' informativa (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili **diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute** dell'interessato; questi ultimi non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Luogo e Data

Cognome Nome