

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA ATTUATIVO
"FNA 2018 - Interventi in favore di persone in condizioni di disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"

Deliberazione di Giunta Regionale n. 165 del 20.05.2019

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____

CHIEDE in qualità di:
(barrare la voce che ricorre)

Familiare (_____) Tutore Curatore Amministratore di sostegno

DEL MINORE

cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____

di essere ammesso al Programma Attuativo "FNA 2018 - Interventi in favore di persone in condizioni di disabilità grave e gravissima assistite a domicilio".

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

- a) che il minore _____:
- si trova in condizioni di disabilità gravissima, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92;
 - è impegnato in percorsi di studio e formativi per la frequenza di corsi finalizzati all'acquisizione di competenze per l'autonomia personale e/o sociale, per l'orientamento e mobilità e per l'apprendimento delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale;

b) che il familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

ALL'UOPO RICHIEDE:

- Contributo economico**, nella misura massima di € 8.000,00 (Iva % inclusa), per minori riconosciuti ai sensi dell'art.3, comma 3 L. 104/92, impiegati in percorsi di studio per interventi funzionali all'acquisizione di autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e per l'apprendimento di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale.

L'eventuale spesa di importo maggiore a quanto consentito sarà a carico dell'assistito. Il corso deve essere svolto entro l'anno di realizzazione del Programma, che decorre dall'approvazione della graduatoria e della concessione del beneficio.

Non sarà possibile inoltrare domanda in caso di mancata presentazione della certificazione attestante la spesa relativamente alle pregresse annualità (ad eccezione dei progetti realizzati con il programma di cui al FNA 2017).

DICHIARA ALTRESÌ:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di Giunta Regionale n. 165 del 20.05.2019 e relativi allegati;**
- di svolgere l'attività per la quale riceve il contributo entro l'anno di realizzazione del Programma;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale che ha in carico il caso, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. copia della Certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92, art. 3, comma 3;
3. progetto per l'acquisizione dell'autonomia datato e sottoscritto dalla cooperativa o dal professionista che lo ha redatto, corredato dal relativo preventivo di spesa.

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Isernia.

Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Isernia in qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (Comuni di Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise) che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti. Indirizzo: Piazza Marconi, 3 - 86170 Isernia (IS) - Telefono: 0865.4491 - PEC: comuneisernia@pec.it.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dr. Sergio Fraraccio, contattabile al recapito telefonico 0865.449273. Qualsiasi segnalazione potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.isernia.it

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa formazione della graduatoria e alle verifiche dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Isernia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. I diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati ai riferimenti sopra indicati.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

I dati di contatto dell'autorità nazionale garante per la protezione dei dati personali sono disponibili all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/>

In caso di trattamenti di dati effettuato dietro prestazione di consenso da parte dell'interessato, questi ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

_____, li ___/___/_____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali A enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Nome e cognome dell'interessato

_____, li _____

(firma leggibile del richiedente)

SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO DEL PROGETTO

STRUTTURAZIONE DEL PERCORSO DI REALIZZAZIONE (MAX 200 RIGHE)

INTEGRAZIONE CON LE ATTIVITÀ GIÀ SVOLTE DAL MINORE (MAX 50 RIGHE)

VALUTAZIONE SPECIALISTICA DEL METODO UTILIZZATO NEL PROGETTO ED APPROPRIATEZZA RIGUARDO ALLE PROBLEMATICHE DEL MINORE (MAX 50 RIGHE)

COINVOLGIMENTO DEI GENITORI, DEGLI INSEGNANTI, DEI PEDIATRI E/O MEDICI SPECIALISTI (MAX 50 RIGHE)

PROFESSIONALITÀ CERTIFICATA DEL FORMATORE NELLA SPECIFICA ATTIVITÀ (MAX 50 RIGHE)

CORRISPONDENZA TRA IL COSTO, L'ATTIVITÀ PREVISTA ED I PROFESSIONISTI IMPEGNATI - INSERIRE ANCHE IL PIANO FINANZIARIO DELL'INTERVENTO PER IL QUALE VIENE RICONOSCIUTA LA SPESA MASSIMA DI € 8.000,00 IVA INCLUSA (MAX 50 RIGHE)

CONTINUITÀ CON PERCORSI FORMATIVI GIÀ FREQUENTATI DAL MINORE (MAX 50 RIGHE)

Luogo e Data

**Firma del Legale Rappresentante della
cooperativa o del professionista**