AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ (C.D.D.) FINANZIATO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA NAZIONALE "METRO PLUS E CITTÀ MEDIE SUD 2021-2027"

CUP D39G24000010006 – FSE+
CUP D37E24000000006 – FESR

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(ALLEGATO A)

Si richiede la compilazione della domanda in tutte le sue sezioni

Richiesta di istanza di partecipazione al servizio

__l__sottoscritt_____

C.F._____

nato/a_____il_____

e residente a _____in _____ n._____

tel._____cell._____

in qualità di:

- ☐ diretto interessato
- ☐ genitore/tutore di:

  cognome _____ nome_____

  nato/a _____il_____

  residente a _____ in _____ n._____

FA ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO "CENTRO DIURNO PER PERSONE DIVERSAMENTE ABILI"

attivato e finanziato nell'ambito del Programma Nazionale "Metro Plus e Città Medie Sud 2021–2027"

Allega:

- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e, ove diverso, del beneficiario;
- copia del verbale di riconoscimento della condizione di disabilità ai sensi della legge 104/1992;
- certificazione sanitaria aggiornata attestante il quadro clinico-funzionale e l'idoneità alla frequenza di un servizio semiresidenziale;
- eventuale provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno, qualora la domanda sia presentata da soggetto diverso dal beneficiario;
- attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;

Luogo e data

Firma leggibile del presentante domanda

_____ _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 T.U. sulla privacy

In relazione ai dati personali in possesso di questo Ente, a seguito della domanda presentata dalla S.V. per la frequenza del centro diurno in base al vigente Regolamento Socio-Assistenziale nonché dei dati personali di cui questo Ente potrà entrare in possesso con predisposizioni di accertamenti effettuati direttamente. La informiamo di quanto segue:

1) Finalità del trattamento dei dati: il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta erogazione del servizio

***2) Modalità del trattamento dei dati*:** il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate nell'art. 4 lett. a) T.U. sulla privacy; il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento;

3) Conferimento dei dati: il conferimento di dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1;

4) Rifiuto di conferimento di dati: l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1;

***5) Comunicazione dei dati*:** i dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ad Uffici ed Enti pubblici per attività connesse con il corretto adempimento di quanto indicato al punto 1, nonché a soggetti privati, ma in tal caso solo se la comunicazione è prevista da norma di legge o di regolamento;

6) Diffusione dei dati: i dati in forma aggregata potranno essere diffusi solo mediante le prescritte pubblicazioni nell'albo pretorio comunale a norma del Regolamento approvato con le citate delibere di Giunta Regionale;

7) Diritti dell'interessato: l'art. 7 del T.U. sulla privacy conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;

8) Titolare e responsabili del trattamento: titolare del trattamento dati è il Comune di Campobasso PEC: comune.campobasso.protocollo@pec.it; Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Campobasso è l'Ing. F. Amorosa – email dpo@comune.campobasso.it; PEC: dpo@afasystems.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali:

☐ acconsento / ☐ non acconsento

al trattamento per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa

Luogo e data

Firma leggibile del presentante domanda

_____ _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO PER L'ACCESSO AL CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ (C.D.D.)

__l__sottoscritt_____ai sensi e per gli effetti derivanti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità, atti e dichiarazioni mendaci per quanto di seguito dichiaro come disposto ex art.66 nonché dalla decadenza dei benefici nel caso di dichiarazione non veritiera in virtù dell'ex art.75 del su richiamato D.P.R.

DICHIARA CHE IL DIRETTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO

- è nato/a a _____ il _____
- è residente a _____ in _____ n._____
- che il C.F. è il seguente: _____
- DOCUMENTO tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ valido fino al _____

☐ percepisce pensione INPS cat._____di €_____ o altro _____ di €_____

☐ è invalido al_____% e percepisce pensione di invalidità civile

☐ percepisce indennità di accompagnamento

☐ è in carico al Servizio Socio-Sanitario/Sanitario (specificare)_____

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto *(inserire righe se necessario)*:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

ATTESTAZIONE **ISEE SOCIO-SANITARIO**:

n. _____del_____; valida dal_____ al_____; debitamente compilata dal centro di assistenza fiscale _____; valore ISE € _____, valore ISEE € _____

Luogo e data

Firma leggibile del presentante domanda

_____ _____

Si allega documento di identità del compilatore dell'autocertificazione