

**DOMANDA** per la partecipazione ad un centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi nella Regione Calabria, di cui alla DGR 571/2021 da attuarsi mediante servizi diffusi nella macroarea territoriale finalizzato all'attivazione di percorsi di autonomia e inserimento lavorativo

Al Comune Capo Ambito di Crotona  
Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....  
il..... Codice Fiscale .....  
residente a.....via.....  
telefono.....email.....

In qualità di:

- Diretto interessato/persona in situazione di disabilità;
- Familiare entro il IV grado convivente con il disabile;
- Tutore/curatore/amministratore di sostegno;

**CHIEDE**

di accedere alla frequenza del Centro diurno socio-assistenziale per persone con disabilità autorizzato al funzionamento e organizzato come centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi - OdV "Gli altri siamo Noi" - **finalizzato all'attivazione di percorsi di autonomia e inserimento lavorativo**

per il sig. /la sig.ra.....  
nato/a il .....  
residente a.....via.....  
telefono.....  
email:.....

Allega la seguente documentazione:

- a. fotocopia sottoscritta del **documento di riconoscimento** del beneficiario del servizio nonché dei genitori nel caso di minori, o dei tutori, curatori o amministratori di sostegno nel caso di maggiorenni interdetti o inabilitati;

- b. copia del **certificato medico** che attesti la condizione di disabilità rilasciato da struttura pubblica sanitaria;
- c. copia del **verbale di accertamento** dello stato di invalidità civile rilasciato dall' INPS;
- c. copia del **verbale** che attesti la condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92 (Verbale INPS);
- d. Attestazione ISEE socio – sanitario in corso di validità;
- e. **certificato medico** che attesti la compatibilità del soggetto con la vita comunitaria rilasciato dal medico curante o medico specialista.

Infine, il sottoscritto .....

In qualità di:

- Diretto interessato/persona in situazione di disabilità;
- Familiare entro il IV grado convivente con il disabile;
- Tutore/curatore/amministratore di sostegno;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

**che il Nucleo Familiare del richiedente è così composto:**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	INDICARE SE NEL N.F SONO PRESENTI ALTRI SOGGETTI CON DISABILITÀ  SI/NO

--	--	--	--	--

In Fede

---

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Crotone fornisce le seguenti informazioni agli utenti in merito all'utilizzo dei dati personali.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di Crotone, Piazza della Resistenza 1, 88900 Crotone, Tel. 0962921111(centralino) – PEC: [protocollocomune@pec.comune.crotone.it](mailto:protocollocomune@pec.comune.crotone.it). Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è la società "ENCYBERISK S.r.l.", con sede in Roma, Via C. Colombo, 163, nella persona della Dott.ssa Melania Muraca, all'uopo individuata quale referente per l'Ente (Decreto Sindacale n. 4 del 16/02/2023).
3. Il Titolare tratta i dati personali, qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
4. I dati personali sono trattati secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti.
5. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente competente del settore specifico al quale si riferiscono le informazioni, secondo gli atti di organizzazione vigenti.
6. I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti della P.A. ai fini archivistici. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati.
7. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca.
8. L'interessato ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del Regolamento U.E. 2016/679
9. Il Titolare del trattamento deve informare l'interessato se la comunicazione dei dati è richiesta dalla legge e delle possibili conseguenze per la mancata comunicazione di tali dati. (art. 13, paragrafo 2, lettera e Regolamento U.E. 2016/679)

**Il/ la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che precede, dichiara di autorizzare il Comune di Crotone al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679**

*Luogo e Data* \_\_\_\_\_

*Firma leggibile del/lla Richiedente*

---