



*All. A Domanda di Ammissione*

***Ambito Territoriale Sociale di Crotone  
Ambito Territoriale Sociale di Cirò Marina***

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI BENEFICIARI PER L'INVESTIMENTO 1.2  
"AUTONOMIA DELLE PERSONE CON DISABILITA'" DI CUI ALLA MISSIONE 5,  
COMPONENTE 2 "INCLUSIONE E COESIONE", DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E  
RESILIENZA (PNRR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di soggetto destinatario del beneficio, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codicefiscale \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec (se disponibile) \_\_\_\_\_

*Oppure se impossibilitato:*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante/curatore degli interessi del soggetto destinatario del beneficio di cui  
si riportano, di seguito, i dati:  
Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_



*All. A Domanda di Ammissione*

il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Pec (se disponibile) \_\_\_\_\_

**Visto** l'Avviso Pubblico per l'individuazione di beneficiari per l'investimento 1.2 "Autonomia delle persone con disabilità" attraverso la costruzione e l'integrazione dei progetti individuali della persona con disabilità volti verso l'autonomia abitativa e lavorativa coerentemente con la legge nazionale 112 del 2016 "Dopo di Noi" emanato dall'Ambito Territoriale di Crotona e Cirò Marina, consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione

#### **CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'individuazione di beneficiari per l'investimento 1.2 "Autonomia delle persone con disabilità".

**A tal fine, a i sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali e delle decadenze previsti per il caso di dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi, dichiara:**

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità previsti dall'avviso;
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- di essere residente in uno dei Comuni afferenti all'Ambito di Crotona o Cirò Marina;
- di avere la cittadinanza italiana, oppure in uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza in uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini muniti di permesso di soggiorno CE ai sensi del D.lgs. n. 286/98 ess.mm.ii.;
- di godere dei diritti civili e politici. *(I cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria);*



*All. A Domanda di Ammissione*

- che la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di essere in possesso della certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/1992;
- di non essere beneficiario di provvidenze economiche quali buoni di accompagnamento alla vita indipendente, voucher per l'assistenza domiciliare (SADD) o inseriti in progetti sperimentali di vita indipendente, o altre forme di sostegno derivante da contributi regionali o nazionale quali ad es "voucher accompagnamento all'autonomia" erogati attraverso programmi quali *Home Care Premium 2022*, assegno di cura, progetti del "*Dopo di Noi*";

**Dichiara**, altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

*(selezionare le voci che interessano – possono essere barrate più voci)*

- persona con disabilità grave mancante di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persone con disabilità grave i cui 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 assicurare una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;
- persona con disabilità grave con ISEE d'importo pari ad Euro \_\_\_\_\_ in corso di validità secondo la normativa vigente;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nell'avviso in oggetto.

#### **SI IMPEGNA A**

- sottoscrivere, previa sua condivisione, il progetto **i n d i v i d u a l e** predisposto a seguito di valutazione multidimensionale;
- comunicare tempestivamente per iscritto, al servizio sociale comunale di riferimento, situazioni personali e/o familiari, che modifichino le dichiarazioni rese nella presente domanda.



*All. A Domanda di Ammissione*

## **AUTORIZZA**

Gli Uffici dei Servizi Sociali Comunali:

- al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio di cui al presente avviso ai sensi dell'art. 10 del D.lgs. 196/2003 "materia dei dati personali" e successive integrazioni;
- ad effettuare visita domiciliare dell'assistente sociale assegnato al caso, qualora necessaria a perfezionamento del procedimento istruttorio;
- alla rilevazione di tutti i dati necessari alla valutazione multidimensionale da parte di tutti gli operatori ad ogni titolo coinvolti nell'esame della presente istanza.

Allega i seguenti documenti:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e, qualora la domanda sia sottoscritta da persona diversa, copia del documento d'identità anche di quest'ultimo;
2. Certificato specialistico di struttura pubblica e/o convenzionata accreditata o del Medico di Medicina Generale attestante la patologia con espressa indicazione che la disabilità non è determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
3. Copia verbale INPS relativo allo stato di handicap ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;
4. Copia decreto di nomina Tutore o Amministratore di Sostegno qualora in possesso;
5. Attestazione della condizione economica della persona con disabilità (ISEE socio-sanitario)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_



*All. A Domanda di Ammissione*

---

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

1. In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Crotona fornisce le seguenti informazioni agli utenti in merito all'utilizzo dei dati personali.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di Crotona, Piazza della Resistenza 1, 88900 Crotona, Tel. 0962921111(centralino) – PEC: [protocollocomune@pec.comune.crotona.it](mailto:protocollocomune@pec.comune.crotona.it). Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è il dott. Antonio Luigi Anania, giusto Decreto sindacale n. 17 del 19.04.2022.
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 Crotona 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*

---