



ambito territoriale sociale di isernia



MODELLO DI DOMANDA

All'Ambito Territoriale Sociale
di ISERNIA

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.2 - PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ. APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI PER L'INDIVIDUAZIONE BENEFICIARI. CUP: J74H22000030007.

DOMANDA DI AMMISSIONE

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

CHIEDE in qualità di:

Beneficiario diretto

oppure:

(barrare la voce che ricorre)

Familiare (*care giver*)

Tutore

Curatore

Amministratore di sostegno

di

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

di essere ammesso alla selezione volta all'individuazione di n. 12 persone con disabilità da coinvolgere nelle azioni previste dall'Intervento 1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità di cui all'Avviso 1/2022, finanziato dall'Unione europea - Next generation Eu nell'Ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità.

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

- 1) di essere residente in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia (Bagnoli del Trigno, Cantalupo nel Sannio, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Isernia, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello del Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise) ovvero nel Comune di _____;
- 2) di avere un'età compresa tra i 18 (compiuti) e i 65 anni (non compiuti);
- 3) di essere in possesso di certificazione rilasciata ai sensi della Legge 104/92;
- 4) di essere in grado di autodeterminarsi e di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte;
- 5) di possedere il seguente titolo di studio:
 - Diploma di scuola secondaria di primo grado;
 - Diploma di scuola secondaria di secondo grado;
 - Laurea (vecchio ordinamento - triennale - magistrale);
 - Altro: specificare _____
- 6) di avere avuto le seguenti esperienze lavorative pregresse: _____

- 7) di svolgere un'attività lavorativa SI NO
Se SI, quale? _____

- 8) di svolgere un corso di studio/formazione professionale SI NO
Se SI, quale? _____

- 9) di essere in possesso di patente di guida SI NO

Se NO, con quale mezzo abitualmente si sposta? _____

10) di essere in carico ai Servizi Territoriali Sociali e/o Sanitari SI NO

11) che il nucleo familiare del beneficiario è così composto:

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

12) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali: _____

13) 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 nell'Avviso 1/2022;

14) 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;

15) 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 documento d'identità in corso di validità del beneficiario e di colui che presenta l'istanza;**
2. **certificato rilasciato ai sensi della legge 104/92 del beneficiario;**
3. **certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO, che verrà utilizzato ai fini della valutazione del punteggio di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.** Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre quindici giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico;
4. altro (specificare) _____

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.

__I__ sottoscritt__ alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprime il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprime il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali A enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa;
- esprime il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente