Al Comune di Cerveteri

P.zza Risorgimento n.1

00052 – Cerveteri

Pec: comunecerveteri@pec.it

MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

(Allegato 1 all'Avviso Pubblico)

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/La sottoscritto/a (*cognome)*_____(*nome)*_____

nato/a a_____prov._____il_____

residente nel Comune di_____prov._____

Via/Piazza_____n._____

C.A.P._____tel._____

domicilio *(solo se diverso dalla residenza)* Comune di_____prov._____

Via/Piazza_____n._____

C.A.P._____tel. _____

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

In qualità di:

□ Familiare

□ Tutore (Decreto Tribunale di _____n._____)

□ Amministratore di Sostegno (Decreto Tribunale di_____ n._____)

in favore di: (*cognome)* _____ *(nome)* _____

nato/a a _____prov._____il_____residente nel Comune di_____

prov.___ Via/Piazza_____n._____ C.A.P._____tel._____

_____ domicilio *(solo se diverso dalla residenza)* Comune di_____prov.___

_____ Via/Piazza_____C.A.P._____tel._____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso al Progetto per la Vita Indipendente

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76, D. Lgs. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs., dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo alla presente istanza, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità richiesti.

Cerveteri – Ladispoli

Allega

a) Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità dell'utente e del richiedente;
b) Nel caso in cui la persona con disabilità sia rappresentata da terzi, copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona con disabilità;
c) Per i cittadini di Stati non aderenti alla UE, copia della carta o del permesso di soggiorno;
d) Copia certificazione attestante la condizione di handicap grave ex art. 3 comma 3 L. 104/92, rilasciata dalla Commissione medica individuata ai sensi dell'art. 4 della medesima Legge;
e) Eventuale copia del verbale di invalidità civile;
f) Copia Attestazione ISEE in corso di validità dell'interessato;
g) Eventuali certificazioni e/o ogni altra documentazione che approfondisca il quadro sociosanitario e la rete dei servizi già attivi.

CHIEDE, altresì

Che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

Sig./Sig.ra _____

Via / Piazza _____n._____Comune_____

CAP_____Tel._____Pec_____Email_____

In considerazione della richiesta di Vita Indipendente il beneficiario può indicare il percorso auspicato sulla base di quanto specificato nel bando, per essere poi valutato in accordo con l'équipe multidisciplinare istituita:

□ Assistente Personale

□ Abitare in Autonomia

Luogo e data_____ Firma del richiedente

_____

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di Piano del Distretto Roma 4.2.

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Distretto Roma 4.2 nella persona del Responsabile del procedimento. Incaricato del trattamento dei dati è il personale dell'Ufficio di Piano.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli art. 81 e 82 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche, presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso pubblico per l'accesso ai Progetti di Vita Indipendente.

Luogo e data_____

Firma del richiedente

_____

Cerveteri – Ladispoli