

All'Ente di Ambito Sociale n. 1 L'Aquila
Viale Aldo Moro n. 30
67100 L'AQUILA

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Prov. _____ via/piazza _____
_____ n° _____ tel. _____ fax _____
_____ email _____ Codice Fiscale _____
Medico di Medicina Generale: _____ tel. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con disabilità grave prive di sostegno familiare, ai sensi della Legge 112/2016 - "Dopo di Noi" - *Fondi annualità 2020*

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Prov. _____ via/piazza _____
_____ n° _____ tel. _____ fax _____
_____ email _____ Codice Fiscale _____

in qualità di:

- tutore;
 amministratore di sostegno;
 altro (specificare) _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con disabilità grave prive di sostegno familiare, ai sensi della Legge 112/2016 - "Dopo di Noi" - *Fondi annualità 2020*

a favore di: Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
_____ residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____ tel. _____
_____ fax _____ email _____ Codice
fiscale _____

Medico di Medicina Generale: _____ tel. _____

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché

della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto Decreto,

DICHIARA

di essere in possesso/che il beneficiario è in possesso dei requisiti minimi di accesso e, in particolare:

- residenza nel Comune dell'Aquila;
- età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- disabilità grave non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;

di trovarsi/che il disabile grave si trova in una delle seguenti condizioni di priorità:

- persona con disabilità grave (art. 3 comma 3 L. 104/92) mancante di entrambi i genitori, del tutto priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persona con disabilità grave (art. 3 comma 3 L. 104/92) i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire nel futuro prossimo il sostegno necessario a una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave (art. 3 comma 3 L. 104/92) inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;

di richiedere uno dei seguenti interventi previsti a mente delle richiamate disposizioni regionali (barrare l'intervento prescelto):

- a)** Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;
- b)** Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art. 3, comma 4
- c)** Programmi di accrescimento della consapevolezza, di abilitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale;

di essere consapevole che i percorsi programmati di cui al punto a), le soluzioni alloggiative di cui al punto b), i programmi di accrescimento di cui al punto c), dovranno essere individuati direttamente dal proponente la domanda.

di essere consapevole, altresì, che l'istanza verrà trasmessa all'UVM di competenza territoriale per la determinazione dell'urgenza, tenendo conto della capacità di autodeterminazione, delle limitazioni dell'autonomia, dei sostegni che la famiglia è in grado di fornire, della condizione abitativa e ambientale, nonché delle condizioni economiche della persona con disabilità e della famiglia.

di essere consapevole che, come previsto dal Progetto e dall'Avviso, la distribuzione delle risorse sulle tre misure individuate (a-b-c) potrà comunque subire variazioni in fase attuativa, all'esito dell'effettivo fabbisogno rappresentato dagli utenti beneficiari degli interventi e dei relativi Piani Personalizzati, autorizzati dalla UVM sulla base delle specifiche valutazioni.

di essere consapevole che per tutte e tre le Azioni il beneficio sarà erogato con le modalità previste dalla Scheda programmatica di cui alla deliberazione giunta n. 445/2022, nel limite massimo delle risorse stanziato, e cioè attraverso l'individuazione da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale di un monte

ore di prestazioni educative ovvero socio-assistenziali domiciliari, da utilizzare per il progetto individuale, articolate nei 12 mesi di durata del programma; il budget individuale complessivamente autorizzabile a valere sulle tre misure non potrà essere superiore a € 4.000,00 per i complessivi 12 mesi.

di essere consapevole che il valore del reddito ISEE sarà utilizzato, nel caso di insufficienza delle risorse, per i soli casi in cui l'intervento non rivesta carattere di urgenza e si ritenga possa essere posticipato sulla base della Valutazione multidimensionale.

A tal fine, allega alla presente domanda:

- copia del certificato di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- dichiarazione ISEE ordinario;
- copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente e del beneficiario, se non coincidenti;
- per i cittadini di Stati non aderenti alla UE: copia della Carta o del Permesso di Soggiorno del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- Copia Iban del c/c bancario o postale (no libretto postale) del beneficiario;
- altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Dichiara infine di restare a disposizione al fine di fornire ogni ulteriore chiarimento o produzione documentale che dovessero risultare necessari.

Chiede che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

Sig./Sig.ra _____
Via / piazza _____
Comune _____ CAP _____
Tel _____ Fax _____ email o pec _____

L'Aquila, _____

Firma

**Informativa per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 GDPR**

Il Comune dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa, ai sensi del GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati con le modalità di cui allo stesso Regolamento UE 679/2016 GDPR.

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Flavio Corsinovi, flavio.corsinovi@corsinovimamma.it - flavio.corsinovi@firenze.pecavvocati.it

Delegato al trattamento dei dati personali per il conseguimento delle finalità proprie del Settore Politiche per il Benessere della Persona, Viale Aldo Moro n. 30 - 67100 - L'Aquila, politichesociali.cultura@comune.laquila.postecert.it è il Dott. Lucio Luzzetti, mail lucio.luzzetti@comune.laquila.it.

I dati personali saranno trattati, senza il consenso espresso, per le finalità relative all'acquisizione di istanze per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con disabilità grave prive di sostegno familiare, ai sensi della Legge 112/2016 - "Dopo di Noi", fondi annualità 2020.

I dati saranno trattati dai dipendenti del Comune dell'Aquila, Settore Politiche per il Benessere della Persona PNRR e PNC - Servizi Demografici e Politiche di Genere nonché dai componenti dell'Unità di Valutazione Multidimensionale competente.

Il trattamento dei dati personali è realizzato in conformità dell'art. 5 del GDPR e, precisamente, in modo lecito, corretto e trasparente e limitatamente allo stretto necessario per la realizzazione delle suddette finalità ed in modo esatto, nel rispetto del principio di "limitazione della conservazione".

I dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico.

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque non oltre i termini di legge.

La presente autorizzazione per il trattamento dei dati personali ex art. 13, Regolamento UE 679/2016 GDPR, comprende anche l'eventuale trasmissione dei dati stessi alla Regione Abruzzo.

L'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 679/2016, quali: il diritto di accesso; il diritto di rettifica; il diritto alla cancellazione; il diritto di limitazione del trattamento; il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione.

Per esercitare i diritti in menzione, l'interessato/a potrà produrre apposita istanza da inviare, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, al Comune dell'Aquila, Piazza Palazzo – Palazzo Margherita – 67100 L'Aquila o mediante PEC all'indirizzo protocollo@comune.laquila.postecert.it.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____

Firma
