ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 24 BENEFICIARI DA INSERIRE NEI PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ, FINALIZZATI ALL'ABITARE IN AUTONOMIA PRESSO I GRUPPI APPARTAMENTO

"DOPO DI NOI"

ALL'UNIONE DEI COMUNI "MONTAGNA MARSICANA"

Ambito Distrettuale Sociale n. 2 Marsica

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

domicilio, se diverso dalla residenza _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

IN QUALITÀ DI *(barrare la casella corrispondente)*

☐ diretto interessato;
☐ familiare – grado di parentela _____;
☐ tutore nominato con decreto n. _____ del _____;
☐ curatore nominato con decreto n. _____ del _____;
☐ amministratore di sostegno nominato con decreto n. _____ del _____;
☐ altro soggetto legittimato alla presentazione dell'istanza _____.

PRESENTA ISTANZA PER CONTO DI ***(compilare esclusivamente se il richiedente è persona diversa dal beneficiario)***

UnioneComuniMontagnaMarsicana.0000002.01-09-2020.Partenza

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono/Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per l'individuazione di n. 24 beneficiari da inserire nei percorsi di autonomia per persone con disabilità, finalizzati all'abitare in autonomia presso i gruppi appartamento.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

A) REQUISITI DI ACCESSO

☐ di essere residente in uno dei 34 Comuni dell'Ambito Sociale Distrettuale n.2 Marsica;

☐ di avere un'età compresa tra 18 e 64 anni;

☐ di avere cittadinanza italiana, oppure in uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza in uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed essere munito/a di permesso di soggiorno CE ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ii.;

☐ di essere in possesso del riconoscimento dell'invalidità civile, con percentuale pari al _____ %;

☐ riconoscimento della condizione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992;

☐ che la disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

☐ di accettare le condizioni e le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico.

B) DISPONIBILITÀ AL PERCORSO DELL'ABITARE IN AUTONOMIA

UnioneComuniMontagnaMarsicana0000000000 del 01-09-2022 partenza

☐ di manifestare la propria disponibilità ad intraprendere il percorso dell'abitare in autonomia presso uno dei gruppi appartamento, secondo modalità e tempi definiti nell'ambito della Valutazione Multidimensionale e del Progetto Individualizzato;

☐ di essere disponibile a partecipare alle attività di accompagnamento, assistenza, formazione, inclusione sociale e alle ulteriori attività previste dal proprio Progetto Individualizzato.

Il richiedente prende atto che l'individuazione dello specifico gruppo appartamento sarà effettuata dall'Ambito Sociale Distrettuale n.2 Marsica sulla base del Progetto Individualizzato, delle risultanze della Valutazione Multidimensionale, delle esigenze e preferenze della persona e della compatibilità complessiva del gruppo.

C) DATI NECESSARI AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

1. CONDIZIONE FAMILIARE E SOSTEGNO DISPONIBILE

Il richiedente dichiara:

☐ di essere persona priva di entrambi i genitori e priva di adeguato sostegno familiare;
☐ di avere un solo genitore/caregiver di riferimento che, per età, disabilità o altre condizioni, non è in grado di garantire adeguatamente il sostegno necessario;
☐ di avere genitori/caregiver presenti, ma in situazione di fragilità, tale da determinare la prospettiva del venir meno o della significativa riduzione del sostegno familiare;
☐ di disporre attualmente di una rete familiare in grado di garantire un adeguato sostegno.

2. CONDIZIONE PERSONALE E LIVELLO DI AUTONOMIA

Il richiedente dichiara:

☐ di percepire l'indennità di accompagnamento;
☐ di non percepire l'indennità di accompagnamento;
☐ di necessitare di assistenza/supporto nello svolgimento delle attività della vita quotidiana.

3. CONDIZIONE ABITATIVA, AMBIENTALE E SOCIALE

Attualmente il beneficiario:

☐ vive con entrambi i genitori;
☐ vive con un solo genitore;
☐ vive con altri familiari;
☐ vive da solo;
☐ è inserito in struttura residenziale;
☐ altra condizione: _____.

UnioneComuniMontagnaMarsicana Prot. n.0000000202 del 01-09-2025 Partenza

4. SITUAZIONE ECONOMICA – ISEE

Il richiedente dichiara di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari ad:

€ _____

A TAL FINE ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario;
- copia della tessera sanitaria/codice fiscale del beneficiario;
- copia del documento di identità del soggetto che presenta l'istanza, qualora diverso dal beneficiario;
- copia dell'eventuale provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno o altra documentazione attestante il potere di rappresentanza;
- copia della certificazione relativa alla Legge n. 104/1992;
- copia della certificazione attestante il riconoscimento dell'invalidità civile;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione eventualmente utile ad attestare la condizione familiare e la capacità della rete familiare di garantire il sostegno;
- eventuale documentazione sanitaria relativa ai genitori/caregiver, qualora rilevante ai fini della valutazione;
- eventuale documentazione relativa all'attuale condizione abitativa/residenziale;

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico;
- di essere consapevole che l'ammissione al percorso è subordinata alla verifica dei requisiti, alla Valutazione Multidimensionale, alla formazione della graduatoria e alla definizione del Progetto Individualizzato;
- di essere consapevole che l'Amministrazione potrà procedere, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, trovano applicazione gli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data _____

Firma del beneficiario/richiedente

UnioneComuniMontagnaPistoiese_0000000000000_2021-09-20200000_Partenza

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi del D. Lgs. 20/06/2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti e dai regolamenti comunali in materia.

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/200 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs.; informato, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016, che i dati personali volontariamente forniti, propedeutici per l'Istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; I dati saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Si rende noto che le informazioni fornite dovranno essere utilizzate e comunicate anche all'ASL e alla Regione Abruzzo, per lo svolgimento delle fasi endoprocedimentali rientranti nella competenza degli stessi Enti. I suddetti dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al succitato Regolamento U.E. GDPR n° 679/2016 (Capo III). Il diritto di accesso dell'interessato alle informazioni sul trattamento dei dati personali che lo riguardano e altri diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 15 all'art. 21 del Regolamento UE n° 679/2016. L'interessato può proporre una segnalazione o un reclamo, in materia del trattamento dei dati personali, all'autorità di controllo Garante Privacy.

Dichiarazione di consenso:

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli artt. 81 e 82 del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili per le finalità di cui alla presente istanza.

FIRMA

_____

UnioneComuniMontagnaPescarese.n0000000202[illegible]-09-2020[illegible]Partenza