



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Allegato A

Avviso pubblico Finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla linea di investimento 1.2. **“Percorsi di autonomia per persone con disabilità”** Avviso 1/2022 PNRR Next Generation EU Missione 5 “Inclusione e coesione” Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore” Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”

*Al Coordinatore dell’Ufficio
del Piano di Zona
Ambito S8*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

per se stesso

O nella qualità di figlio/a, tutore, curatore, altro (specificare) _____ per conto
del/della Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ E-mail _____

di poter beneficiare delle azioni previste dall’Investimento 1.2 “*Percorsi di autonomia per persone con disabilità*”, presentato dall’Ambito B03 in risposta all’Avviso 1/2022 del PNRR M5C2 ed ammesso a finanziamento.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze previste dall’art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,



DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità dei beneficiari previsti dall'avviso (art.2);
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni (64 anni e 364 gg);
- di essere residente nel Comune di _____, afferente all'Ambito S08;
- 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 e ss.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 di protezione sussidiaria);
- di essere in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della L.104/92;
- 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*) _____

– di essere attualmente disoccupato/inoccupato: SI NO

– di svolgere attualmente il seguente lavoro: _____

Allega i seguenti documenti:

- Eventuale provvedimento di protezione giuridica del richiedente (tutela, curatela, amministrazione di sostegno)
- Fotocopia carta d'identità del beneficiario e del richiedente, se diverso dal beneficiario;
- Per cittadini extracomunitari copia titolo di soggiorno in corso di validità;
- Verbale di invalidità civile e/o certificazione ai sensi della l. 104/92 art. 3 comma 3;
- Curriculum Vitae;
- Stato di famiglia del beneficiario
- Isee in corso di validità;
- Documentazione clinico sanitaria in merito alla diagnosi di invalidità;

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Tutti i dati personali e sensibili comunicati dal soggetto Interessato, sono trattati dal Titolare del trattamento e sono improntati ai principi di correttezza, liceità, Trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. E' nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali, nel contesto dei Procedimenti e dei Servizi svolti dal Titolare del Trattamento. Si rimanda all'informativa specifica sul trattamento dei dati personali appositamente predisposta ai sensi del Regolamento GDPR 679/2016/EU".

Si informa che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del richiedente /familiare/tutore /amministratore di sostegno