* Al Comune di residenza

(Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* Al Centro Multiservizi (ex Cead) di Suzzara

(Viale Cadorna 4 – 46029 Suzzara)

* All’Azienda Socialis

tramite PEC: aziendasocialis@legalmail.it

*MISURE FINANZIATE CON IL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (F.N.A.) A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA’ GRAVE O COMUNQUE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA PREVISTI DALLA MISURA B2 DELLA DGR N. XI/1253 DEL 12.02.2019*

**DOMANDA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di soggetto destinatario

del beneficio nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oppure se impossibilitato

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante degli interessi del soggetto destinatario del beneficio

□ ADS

□ Tutore/curatore

□ Familiare referente

del/la sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

1. **Chiedo di poter beneficiare di una misura DI CUI ALLA DGR 1253/2019 e più precisamente:**

* a) Buono sociale mensile, anche a diversa intensità, finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate dal caregiver familiare (auto-soddisfacimento);
* b) Buono sociale mensile, finalizzato a compensare le prestazioni di assistente famigliare impiegato con regolare contratto
* c) Buono sociale mensile, per sostenere progetti di vita indipendente di persone con disabilità fisico-motoria grave o gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, di età compresa tra i 18 e i 64 anni, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, ma con l’ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto
* d) Voucher sociali per sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc). Non sono finanziabili con tale tipologia di voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto.

Consapevole delle sanzioni penali previste all’articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità al presente avviso a tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’Avviso in oggetto:

Dichiara altresì di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

* essere residente in uno dei Comuni dell’ambito territoriale di Suzzara **(COMUNI DI GONZAGA, MOGLIA, SAN BENEDETTO PO, SUZZARA E DELL’UNIONE TERRE DI ZARA E PO)**
* di qualsiasi età, al domicilio, con gravi limitazioni della capacità funzionale che compromettono significativamente l’autosufficienza e l’autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale (punteggio della scheda triage uguale o superiore a 5)
* in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell’art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 **oppure** beneficiari dell’indennità di accompagnamento di cui alla legge n.18/1980
* con un ISEE non superiore a 15.000,00 euro; nel caso di progetti di vita indipendente, il valore ISEE è non superiore a 20.000,00 euro
* il beneficiario non è inserito presso strutture residenziali o semi residenziali;
* il beneficiario usufruisce di
  + ADI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + SAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + SADEH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega:**

- certificato di invalidità civile del beneficiario con indicante la condizione di gravità così come accertata ai sensi dell’art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 o certificato di invalidità civile con accompagnamento;

- eventuale certificato di invalidità di altri componenti il nucleo familiare del beneficiario non richiedenti;

- contratto di assunzione di assistente familiare;

- eventuale titolo di soggiorno in corso di validità;

- eventuale atto di nomina di tutela del beneficiario (Amministratore di sostegno, Tutore, …);

- fotocopia carta d’identità e codice fiscale del beneficiario e del richiedente;

- attestazione ISEE in corso di validità;

- estremi del conto corrente (IBAN) per versamento del contributo**;**

- eventuale atra documentazione a supporto della richiesta.

**INFORMATIVA AGLI UTENTI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), i dati personali anche particolari (art. 9 del GDPR) forniti per l’accesso alla Misura FNA – B2 sono raccolti ai soli fini della gestione della domanda e relativa istruttoria come da D.G.R. XI/1253/2019 di Regione Lombardia, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione).

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di presentare la domanda.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16.

I Titolari del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR sono i Comuni dell’Ambito di Suzzara e l’Azienda Socialis. Il Responsabile esterno del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 è l’Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona del territorio di Suzzara – SOCIALIS in persona del Direttore Generale, dott.ssa M. Elena Margonari

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_