 

*Comune di Tivoli Capofila*

**All.1**

**MODULO DI DOMANDA**

**per la realizzazione di progetti personali per la “Vita Indipendente” a favore delle persone con disabilità**

All’Ufficio di Piano del Distretto Sociale RM.5.3

c/o Comune capofila di Tivoli Piazza del Governo, 1, 00019 Tivoli RM

per il tramite del Comune di

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a |
| nato/a a il |
| e residente in Via/ Piazza n. |
| codice fiscale |
| Telefono |
| Email |

Oppure, se impossibilitato/a,

Il/La Sottoscritto/a

in qualità di soggetto richiedente,

nato/a a il ,

residente in Via/Piazza , n. , tel. Email .

in qualità di

□ esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno del soggetto richiedente

**CHIEDE**

**di essere ammesso ai progetti per la vita indipendente e di beneficiare del contributo previsto:**

**TIPOLOGIE DI SOSTEGNO:**

* **Assistente personale** scelto liberamente dal beneficiario/a tra quelli iscritti nel Registro Distrettuale degli Assistenti alla Persona oppure un operatore fornito da una cooperativa scelta dall’interessato/a fra quelle iscritte nel Registro dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Comune di Tivoli tramite Card Sicare.
* **Progetto di Inclusione sociale e relazionale**
* **Domotica (**E’ possibile effettuare un rimborso delle spese sostenute per l’installazione presso la propria abitazione di tecnologie di domotica. Il rimborso avverrà a seguito di presentazione di una fattura quietanzata con nome e codice fiscale della persona con disabilità richiedente.)
* **Trasporto sociale**

Il sottoscritto a tal fine dichiara:

* di aver letto e compreso l’Avviso Pubblico citato in ogni sua parte;
* di essere consapevole che, in conseguenza della presente richiesta, verrà contattato da una Unità valutativa della Asl RM 5.3 composta da professionisti qualificati ai fini della valutazione del bisogno sociosanitario;
* di essere consapevole che per ricevere il rimborso delle spese per l’Assistente personale scelto liberamente dal beneficiario/a tra quelli iscritti nel Registro Distrettuale degli Assistenti alla Persona e per il rimborso delle spese di domotica andrà comunicato all’Ufficio di Piano l’IBAN del beneficiario;
* che in caso di utile collocazione in graduatoria il rimborso della prestazione dell’Assistente Familiare verrà erogato agli aventi diritto mediante bonifico bancario con cadenza mensile, previa disponibilità nelle casse comunali delle risorse assegnate dalla Regione Lazio e fino a concorrenza delle somme disponibili e solamente dopo che l’Ufficio di Piano abbia ricevuto la documentazione attestante l’avvenuto pagamento delle prestazioni previste nel progetto per la Vita Indipendente.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:  
- copia del documento di identità in corso di validità e del Codice fiscale sia del richiedente che del beneficiario se diverso dal richiedente;

-copia della certificazione di disabilità con necessità di elevato sostegno, riconosciuta ai sensi dell’art. 3 comma 3 della l.104/92;  
-ISEE (ristretto o socio sanitario) in corso di validità;  
-per i cittadini stranieri extra-EU: copia di permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità;  
-per i tutori: Copia della nomina del Tribunale relativa all’Amministratore di Sostegno/Tutore Legale,o della ricevuta dell’avvenuta presentazione della richiesta nei casi in cui è previsto dalla legge.

Trattandosi di un bando sempre aperto, gli interessati possono inoltrare la domanda di partecipazione in qualsiasi momento dell’anno con le modalità di cui all’avviso pubblico integrale, senza termini di scadenza fino a concorrenza delle somme disponibili.

*Il sottoscritto autorizza l’uso e il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi della legislazi one vigente in materia, con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali all’istruttoria e alla conseguente partecipazione al progetto di Vita Indipendente.*

Tivoli,

firma

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

* Il Titolare del Trattamento è il Comune Di Tivoli in qualità di capofila del distretto socio sanitario RM5.3 Piazza del Governo n. 1 - 00019 Tivoli RM pec: [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it); Telefono: +39 0774 4531
* I dati personali sono raccolti dal Comune di Tivoli Piano di Zona al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione da parte del Titolare del trattamento dei dati per la realizzazione di progetti personali per la “Vita Indipendente” a favore delle persone con disabilità
* Il Titolare del Trattamento ha incaricato per il Servizio un soggetto esterno nominato Responsabile ex art 28 GDPR. Si rinvia all’elenco dei Responsabili esterni tenuto presso l’Ufficio di Piano
* Il Titolare ed il Responsabile del Trattamento dei Dati hanno proceduto a nominare ciascuno un Responsabile della Protezione dei Dati DPO, raggiungibili ai recapiti indicati nelle Sezioni Privacy dei siti istituzionali dei rispettivi organismi. Il DPO nominato dal Comune di Tivoli Capofila è la Fondazione Logos PA, Contatti: +3906321.105.14 sito web: fondazionelogospa@legpec.it; contatto e-mail: dpo@comune.tivoli.rm.it
* I dati personali sono acquisiti direttamente dall’Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. I dati possono essere comunicati nell’ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L’informativa completa è visionabile sul sito istituzionale dell'Ente Capofila nella Sezione dedicata.
* L’interessato può esercitare i diritti come previsti dall’art.12 del GDPR/2016 secondo la procedura predisposta dal Titolare e pubblicata assieme all’informativa sul sito istituzionale dell'Ente Capofila nella Sezione dedicata.