Spett.le Comune di Reggio Calabria

Settore Welfare

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto Sperimentale “Autismo In Rete” rivolto a giovani adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi di cui alla D.G.R. 571/2021 della Regione Calabria**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

..........................................................................................................................................................

nato/a a ...................................................................... prov il

........................................... Codice Fiscale

Residente in ...................... via ...................... n.civ. ...................... Prov. ......................

CAP......................

Telefono...................... E-mail PEC

Nella qualità di:

**richiedente**

oppure

**genitore**

**tutore**

**curatore**

**amministratore di sostegno**

di

nome e cognome................................................................................................................................................

nato/a a ...................................................................... prov il

........................................... Codice Fiscale

Residente in ...................... via ...................... n.civ. ...................... Prov. ......................

CAP......................

**CHIEDE**

Di partecipare al Progetto Sperimentale “Autismo In Rete” rivolto a giovani adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi di cui alla D.G.R. 571/2021 della Regione Calabria.

A tal fine, il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

* di possedere i requisiti di cui all’avviso pubblico “ ”
* che il valore ISEE dell’attestazione riferita al proprio nucleo familiare rilasciata nell’anno 2021 e in corso di validità, è pari a € ;
* di non essere beneficiano di altri contributi (Fondo Caregiver , Fondo Gravissimi e Fondo FNA )
* di essere beneficiario di contributi a valere sul fondo per un importo di €
* di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000;
* di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente le prescrizioni contenute nell’Avviso pubblico;
* di acconsentire all’eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per le comunicazioni alla Regione Calabria;
* di essere disponibile a fornire eventuale ulteriore documentazione richiesta dall’Amministrazione e in caso di controlli, dalle autorità e organismi preposti;
* di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell’informativa di cui al Reg. Generale UE sulla protezione dei dati personali (GDPR) n. 2016/679 e dall’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.
* di impegnarsi a comunicare con tempestività eventuali variazioni e/o perdita dei requisiti per l’accesso al contributo che riguardano la situazione familiare, economica o patrimoniale e assistenziale della persona con DSA e del nucleo familiare.

Ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione, si allega:

1. Certificazione o diagnosi clinica della disabilità, in particolare disturbi dello spettro autistico o altre disabilità con bisogni complessi secondo parametri ICF, rilasciato da una struttura pubblica (ai sensi dell’art. 3, comma 3 legge 104/92);
2. ISEE SOCIO-SANITARIO in corso di validità, eventualmente necessario al fine di stilare una graduatoria di accesso al beneficio.
3. Copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
4. Copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del soggetto destinatario dei servizi (persona con DSA). Per i cittadini non comunitari, copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità.

Firma del dichiarante

Luogo e data

*Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, dei sottoscrittori*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(ai sensi dell’art. 13, Regolamento 2016/679/UE -GDPR)**

Il Comune di Reggio Calabria Capofila dell’Ambito Territoriale Sociale di Reggio Calabria in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento è:

Il Comune di Reggio Calabria Capofila Ambito Territoriale Sociale di Reggio Calabria con sede in Piazza Libertà n.1

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è:

protocollo@**pec**.**comune**.**Reggio Calabria**.rc.it

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati, nell’ambito di questo procedimento, sono strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell’Ente e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11.

I dati potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati sono raccolti dal Comune di Reggio Calabria Capofila dell’Ambito Territoriale Sociale e trasmessi alla Regione Calabria.

I dati concernenti l’esito dell’istruttoria saranno comunicati al Comune di residenza per le fasi del trattamento di competenza e non saranno ulteriormente diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è 10 anni.

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al soggetto delegato l’accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Il conferimento dei dati è necessario per la conclusione dell’istruttoria relativa alla richiesta di contributo di cui alla L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11.

L’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali necessari per l’espletamento dell’istruttoria e la concessione del contributo per cui si fa domanda. In caso di mancato conferimento non sarà possibile concedere il contributo.