

del sig. /sig.ra (compilare solo se diverso dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ () il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ (_____)

Via/le/P.zza _____ n° _____

Telefono _____ altro tel. _____

(indicare uno o più numeri specificando a chi corrispondono parente, beneficiario, tutore, ecc)

[illegible]

Email:

CON LA PRESENTE CHIEDE

L'assegnazione del Buono sociale per la redazione di progetti di vita in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità – PRO.VI 2022 per le seguenti macro-aree di intervento (indicare almeno due macro-aree):

- ☐ 1. Assistenza personale (presso il domicilio, a supporto dell'housing/cohousing, a sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale, per il trasporto sociale, altro)
- ☐ 2. Abitare in autonomia (progetti di housing e/o cohousing)
- ☐ 3. Inclusione sociale e relazionale con il supporto di figure professionali (Assistenza domiciliare, orientamento al lavoro, attività relazionali)
- ☐ 4. Trasporto Sociale (in convenzione con enti privati nell'ambito di attività previste dal progetto personalizzato) – vincolata alla macro-area "Inclusione sociale e relazionale"
- ☐ 5. Domotica
- ☐ 6. Azioni di Sistema (è possibile considerare in tale macro-area le azioni promosse e gestite attraverso le Agenzie per la Vita Indipendente per le attività di promozione, informatizzazione, sensibilizzazione e quelle di monitoraggio e coordinamento del piano di vita indipendente sviluppato sulla persona)

- ☐ 2. Abitare in autonomia (progetti di housing e/o cohousing)

- ☐ 3. Inclusione sociale e relazionale con il supporto di figure professionali (Assistenza domiciliare, orientamento al lavoro, attività relazionali)

- ☐ 4. Trasporto Sociale (in convenzione con enti privati nell'ambito di attività previste dal progetto personalizzato) – vincolata alla macro-area "Inclusione sociale e relazionale"

- 5. Domotica

- ☐ 6. Azioni di Sistema (è possibile considerare in tale macro-area le azioni promosse e gestite attraverso le Agenzie per la Vita Indipendente per le attività di promozione, informatizzazione, sensibilizzazione e quelle di monitoraggio e coordinamento del piano di vita indipendente sviluppato sulla persona)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico PRO.VI 2022 e di accettarne le condizioni;
- ☐ Di essere consapevole che il progetto non potrà prendere avvio e quindi non sarà possibile richiedere il beneficio, qualora non venissero attivate almeno due macro-aree;

- ☐ Di essere consapevole che il progetto non potrà prendere avvio e quindi non sarà possibile richiedere il beneficio, qualora non venissero attivate almeno due macro-aree;

☐ Che il beneficiario è in possesso dei seguenti requisiti:

- Verbale di invalidità civile o L. 104/1992 che attesti una compromissione fisica medio-grave e compromissione intellettiva di grado medio-lieve;
- Con una soglia certificata di invalidità almeno pari al 46%;
- Inserire soglia ISEE sociosanitario ($\leq$ a €. 30.000,00) per grado di disabilità uguale o superiore al 67% - €. _____

OPPURE (compilare solo il dato ISEE pertinente con la % di disabilità riconosciuta)

- Inserire soglia ISEE ordinario ($\leq$ €. 40.000,00) per grado di disabilità inferiore al 67% - €. _____
- Di essere residente nel Comune di _____ e che il nucleo familiare di convivenza risulta così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Anno di nascita	Invalidità

DICHIARA INOLTRE CHE IL BENEFICIARIO

☐ ha una disabilità non determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

☐ intende promuovere un percorso di emancipazione dal nucleo familiare di convivenza, in considerazione della capacità di autodeterminazione e nell'ottica di incentivare i processi di de-istituzionalizzazione e di contrasto alla segregazione e all'isolamento;

☐ intende realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e regolarmente impiegato.

☐ di avere già un progetto PRO.VI attivo dall'annualità precedente (beneficiario in continuità)

OPPURE (cancellare la dicitura non interessata)

☐ di richiedere l'attivazione di un progetto PRO.VI per la prima volta (nuovo beneficiario)

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione delle condizioni sopra elencate, che potrebbero comportare la decadenza del diritto al beneficio. La comunicazione andrà eventualmente inoltrata all'Ufficio di Piano entro dieci giorni dalla variazione delle condizioni.

CHIEDE INFINE

Per le attività progettuali che prevedono un contributo economico da erogare direttamente al richiedente, qualora la presente richiesta venga accolta e le attività progettuali vengano approvate e finanziate, che il contributo PRO.VI 2022 eventualmente assegnato a titolo di rimborso delle spese sostenute, venga accreditato:

- ☐ sul seguente conto corrente:

Banca: _____

Agenzia: _____

Codice IBAN:

[illegible]

Intestato a:

Il Sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'eventuale contributo verrà erogato dietro presentazione dei giustificativi delle spese sostenute e approvate all'interno del progetto validato.

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998 e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergessero l'assenza di requisiti, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e tutti gli eventuali adempimenti conseguenti.

ALLEGA la seguente documentazione in copia semplice

- ☐ Copia del verbale di invalidità e/o L.104/92

- ☐ Provvedimento di protezione giuridica, che legittimi l'istante, qualora diverso dal beneficiario, a rappresentare la persona disabile (se nuova nomina / modifica o se si tratta di primo accesso alla misura)

- ☐
- Eventuale Titolo di soggiorno se cittadino extracomunitario

- ☐ Bozza eventuale progetto personalizzato redatto dal beneficiario e/o da familiare (se presente)

Data / /

Firma della/del dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) il Comune di Vigevano, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono alle stesse l'esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa.

1. Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei dati (DPO)

Titolare del trattamento è il Comune di Vigevano, con sede legale in Corso V. Emanuele II, 25 – Vigevano - protocollovigevano@pec.it

Responsabile del trattamento è il Settore Politiche Sociali-Culturali nella persona del Dirigente Incaricato pec: protocollovigevano@pec.it

Il Titolare del trattamento ha provveduto alla nomina del Responsabile della Protezione dei dati (DPO Data Protection Officer) cui ci si può rivolgere inviando comunicazione al seguente indirizzo mail: dpo@comune.vigevano.pv.it

2. Finalità del trattamento dei dati

I dati personali saranno trattati per ottemperare a tutti gli adempimenti connessi alla gestione della presente procedura per finalità:

- a) relative all'adempimento di un obbligo legale al quale il Titolare del trattamento è soggetto;
- b) necessarie ad accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniqualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni.

Il conferimento dei dati personali per la finalità sopra elencate è facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile riscontrare la richiesta presentata o adempiere ad un obbligo legale a cui il Titolare del trattamento è soggetto.

3. Base giuridica del trattamento

La base giuridica che legittima l'utilizzo dei dati per le finalità suindicate è la necessità di disporre di dati personali per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

4. Modalità di trattamento dei dati personali

I dati personali potranno essere trattati a mezzo di archivi sia cartacei che informatici e con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate, nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR e dei diritti dell'interessato disciplinati dal Capo III dello stesso GDPR.

5. Destinatari, comunicazione e diffusione

I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati, in ottemperanza ai relativi obblighi di legge, di regolamento etc. agli altri soggetti terzi, pubblici e privati, coinvolti nella procedura per le parti di rispettiva competenza, quali, a titolo esemplificativo, Enti Previdenziali e Assistenziali, Soggetti erogatori, Regione Lombardia, Comuni, Forze dell'Ordine, etc. nonché agli ulteriori soggetti ai quali si renda strettamente necessario per il raggiungimento delle finalità amministrative di cui allo specifico procedimento. Nei limiti previsti dalle norme applicabili i dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse.

6. Tempo di conservazione dei dati

I dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, per il tempo in cui l'Ente è soggetto a obblighi di conservazione previsti da norme di legge o regolamento.

7. Diritti dell'interessato

In qualità di interessato/a può esercitare i diritti previsti dal Capo III del GDPR e in particolare il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, accedere ai suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne la limitazione, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio, opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante www.garanteprivacy.it per la protezione dei dati personali.

È inoltre possibile rivolgersi al Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati (D.P.O.) inviando comunicazione agli indirizzi sopra riportati.