



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3

“MEDIA VALLE DEL CRATI”

COMUNE CAPOFILA MONTALTO UFFUGO

Comuni di: MONTALTO UFFUGO, BISIGNANO, LUZZI, LATTARICO, ROTA GRECA, CERZETO, SAN BENEDETTO ULLANO, TORANO CASTELLO, SAN MARTINO DI FINITA)

Al Comune di

DOMANDA PER IL SERVIZIO DI SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il _____, residente a _____

all'indirizzo _____

C.F. _____

Recapito Telefonico fisso e/o mobile _____

nella qualità di genitore, tutore, esercente la potestà parentale del minore interessato:

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____, il _____, residente in _____

all'indirizzo _____

C.F. _____

visto l'Avviso Pubblico per il Servizio di sostegno socio educativo consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'individuazione delle famiglie beneficiarie del servizio di sostegno socio educativo.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000.

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano)

- di essere in possesso dei seguenti requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare:

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di _____ facente parte dell'Ambito Territoriale n.3 con Capofila il Comune di Montalto Uffugo.

- Che il proprio nucleo familiare è così composto (indicare tutti i componenti del proprio nucleo familiare comprensivo del dichiarante):

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (CON IL/I MINORE/I)

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

(Barrare le caselle che interessano)

beneficia/ ha beneficiato di misure di contrasto alla povertà_____ (indicare misura SIA/ReI/RdC)

non beneficia/non ha beneficiato di misure di contrasto alla povertà (misura SIA/ReI/RdC), ma versa in condizioni di indigenza economica (Isee inferiore alla soglia di povertà euro 6.000 euro);

presenta (barrare le voci che interessano e, se ritenuto, specificare):

Difficoltà relazionali e di socializzazione: _____

_____;

Problematiche comportamentali: _____

_____;

Difficoltà di apprendimento: _____

_____;

Problematiche familiari: _____

_____;

Difficoltà socio-culturali: _____

_____;

Altro: _____

_____;

Allega la seguente documentazione:

- Copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente e del minore;
- Attestazione Isee in corso di validità e relativa DSU
- Copia del verbale di accertamento dell'invalidità e/o certificazione dello stato di handicap rilasciata ai sensi della Legge 104/92 e/o altra certificazione medica specialistica attestante lo stato di ridotta capacità logico cognitiva (solo per i minori con disabilità)
- Ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione (specificare)___

Informativa Privacy allegata alla presente

Il sottoscritto, infine, dichiara quanto segue:

di avere preso visione dell'Avviso pubblico per l'individuazione delle famiglie beneficiarie del servizio di educativa domiciliare;

- di impegnarsi a comunicare al Comune di residenza – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza- ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario;
- di essere consapevole che, ai fini della individuazione e quantificazione delle prestazioni educative domiciliari erogabili, l'istanza sarà oggetto di valutazione specialistica daparte del servizio sociale professionale;
- di essere a conoscenza che la documentazione di coloro che beneficeranno del servizio verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte, è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

_____ lì _____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY
ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico per la presentazione della domanda di ammissione al Servizio per l'individuazione delle famiglie beneficiarie del servizio di educativa domiciliare (approvato con Determinazione Ufficio di Piano n. 14 del 16/01/2023;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale informatizzato altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico;
4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati al Soggetto Affidatario del Servizio;
5. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico annoverano anche i *cd* dati *sensibili* riguardanti lo stato di salute. Il conferimento dei predetti dati sensibili è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico, e saranno comunicati, fermo restando la previsione di cui all'articolo 26 comma 5 del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti gestionali esclusivamente al Soggetto affidatario del Servizio, nonché trattati con modalità manuali e informatizzati;
6. Il titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale n. 3 nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale;
7. Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Ida Arabia, con sede in Bisignano Piazza Collina Castello_pec ambito3montalto@pec.it ;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata ambito3montalto@pec.it;
Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o

che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Firma
