Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

PLUS DI OLBIA

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

**All'Ufficio di Piano**
**PLUS OLBIA**
**Al Comune di_____**

**OGGETTO**: **AVVISO PUBBLICO Finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla linea di investimento 1.2. "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" Avviso 1/2022 PNRR.**

Il/La sottoscritto/a_____Nato/a a_____ (_____) il_____C.F._____ _____e residente a_____(_____) in Via_____ n. _____Recapito telefonico _____ E-mail_____ pec _____

In qualità di :

☐ Diretto interessato;

☐ Amministratore di Sostegno/Tutore;

☐ Referente familiare;

**CHIEDE**

☐ Per sé

☐ Per il beneficiario di seguito indicato:

(Nome e Cognome)_____nato/a a (___) il _____
C.F._____ e residente a_(_____) in Via _____
n._____Recapito telefonico _____
E-mail_____pec _____

Di partecipare alla selezione di cui all'Avviso in oggetto.

A tal proposito è consapevole di dover successivamente partecipare alla stesura del progetto con l'équipe di valutazione multidimensionale del PLUS Distretto Sanitario di Olbia.

C_G015 - C_G015 - 1 - 2023-05-08 - 0054261

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del e s.m.i.)

- ✓ Di essere maggiorenne e non avere un'età superiore a 64 anni;
- ✓ Di avere cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini stranieri muniti di permesso di soggiorno;
- ✓ Di avere residenza anagrafica in uno dei Comuni del PLUS dell'Ambito di Olbia alla data del 31.12.2021;
- ✓ di conoscere ed accettare le condizioni (ai fini della redazione della graduatoria) contenute nell'Avviso Pubblico Finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla linea di investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità". Avviso 1/2022 Missione 5 "Inclusione e coesione" Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale";

1. Il beneficiario del progetto è persona con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92, accertata ai sensi di legge, ovvero in condizione di disabilità media e grave o in condizione di non auto sufficienza come definite dalla Tabella al Regolamento ISEE;
   con la seguente diagnosi: _____

   _____

2. Dichiara inoltre che (barrare la casella d'interesse):

☐ il beneficiario è in carico ai servizi sociali o al servizio sanitario specialistico (con attestazione del servizio che ha in carico il richiedente);

☐ il beneficiario è inserito in struttura ed intende avviare un percorso di reinserimento ed inclusione sociale;

☐ il beneficiario è privo di familiari conviventi o convive con genitori anziani e/o affetti da disabilità grave ai sensi della legge n.104/92 anche riconosciuta ad uno solo dei componenti;

☐ il beneficiario è invalido ai sensi della L. n. 102/2009 con la % del_____;

☐ il beneficiario è iscritto alle liste speciali di collocabilità;

☐ l'ISEE ordinario in corso di validità è pari ad € _____.

C_G015 - C_G015 - 1 - 2023-05-08 - 0054261

Documenti da allegare:

- copia del documento di identità in corso di validità del candidato e di chi inoltra l'istanza;
- copia del verbale di riconoscimento L.104/92(se in possesso);
- copia del verbale di riconoscimento invalidità civile;
- copia di iscrizione alle liste speciali di collocabilità (se in possesso);
- attestazione che il beneficiario è in carico ai servizi sociali o sanitari;

***Luogo e data della sottoscrizione*** ***Firma del richiedente/dichiarante***

_____ _____

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia lì

**Firma per accettazione**

_____

C_G015 - C_G015 - 1 - 2023-05-08 - 0054261

C_G015 - C_G015 - 1 - 2023-05-08 - 0054261