

PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

Allegato A - Domanda di ammissione al programma DOPO DI NOI L. 112/2016

Al Comune di Osilo
Ente gestore dell'ambito PLUS Anglona Coros Figulinas

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO PERSONALIZZATO L. 112/2016

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____@_____

nella sua qualità di:

diretto interessato amministratore di sostegno/tutore familiare di riferimento

CHIEDE

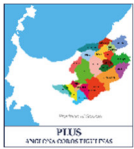
ai sensi della L. 112/2016 Dopo di Noi e delle DGR 52/12 del 22/11/2017, n. 38/18 del 24.07.2018, n. 64/13 del 28.12.2018, n.19/10 del 10.04.2020, n. 20/13 del 01.06.2021, n. 9/30 del 24.03.2022 e n. 35/11 del 25.10.2023, l'attivazione di un progetto personalizzato per favorire preferibilmente uno dei seguenti interventi:

- percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare, o per la de istituzionalizzazione (**intervento linea a**);
- interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative (**intervento linea b**);
- interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative (**intervento linea d**).

Il sottoscritto, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, che:

1. Il beneficiario del progetto è (da compilare solo se il richiedente è persona diversa dal beneficiario):

- nome _____ cognome _____
- nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
- C.F. n. _____
- residente a _____ via/piazza _____ n. _____
- telefono _____ e mail: _____@_____



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

2. il beneficiario del progetto è persona con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92, non determinata dal naturale processo di invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, accertata ai sensi di legge, con la seguente diagnosi:

3. il beneficiario del progetto è privo di sostegno familiare in quanto:

- mancante di entrambi i genitori;
- i genitori non sono in grado di fornire un adeguato sostegno genitoriale;
- in vista del venir meno del sostegno familiare;

4. il beneficiario del progetto rientra tra le seguenti condizioni prioritarie:

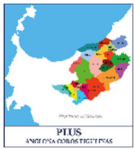
- persone mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persone i cui genitori per ragioni connesse alla loro età o alla loro condizione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire nel prossimo futuro il sostegno necessario ad una vita dignitosa;
- persone inserite in strutture residenziali con caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare. Specificare il nome e la tipologia della struttura _____;

5. il nucleo familiare del beneficiario del progetto risulta così composto (*non riportare il nome del beneficiario*):

Cognome e Nome	Anno Di Nascita	Rapporto Di Parentela	Eventuale condizione di disabilità o non autosufficienza documentata da idonea certificazione

6. che il beneficiario usufruisce dei seguenti servizi già attivati in suo favore:

Tipologia servizio	Soggetto erogatore	Monte ore settimanale fruito	Operatore coinvolto	Budget annuale



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

7. che l’ISEE sociosanitario in corso di validità del nucleo familiare in cui è inserito il beneficiario; del beneficiario ammonta a € _____

8. il beneficiario è in grado di produrre il profilo di funzionamento e la scheda di valutazione delle autonomie in quanto preso in carico dal seguente servizio/struttura (descrivere nome e ubicazione della struttura _____);

9. il beneficiario non è in grado di produrre il profilo di funzionamento e la scheda di valutazione delle autonomie in quanto non in carico ad alcun servizio/struttura;

10. che il beneficiario per la realizzazione del progetto personalizzato mette a disposizione il seguente patrimonio:
descrizione breve _____

in caso si tratti di immobile indicare anche:

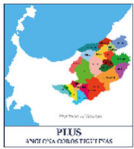
situato in _____ via _____ n° _____
di cui dispone a titolo di: _____

Luogo e data della sottoscrizione

Firma del dichiarante

Allega:

- copia del documento d’identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente (se persona diversa dal beneficiario);
- copia del Decreto del tribunale di nomina Amministratore di sostegno/Tutore se presente;
- allegato B - Profilo di Funzionamento;
- allegato C - Scheda di Valutazione delle autonomie;
- ISEE sociosanitario in corso di validità del nucleo familiare in cui è inserito il beneficiario;



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla procedura relativa all'Avviso pubblico 2025 per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare di cui alla Legge 112/2016 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare”, per il “DOPO DI NOI”.

Il Comune di Osilo, Ente capofila del PLUS Anglona-Coros-Figulinas (con sede in via Sanna Tolu. 17 - 07033 Osilo, PEC protocollo@pec.comune.osilo.ss.it - telefono 079/3242230) in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti esclusivamente al fine di espletare le attività relative alla procedura di cui trattasi, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679; il trattamento dei dati avverrà in ottemperanza ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ed in conformità al principio di “minimizzazione dei dati”.

Il conferimento dei dati è obbligatorio se si intende partecipare alla presente procedura relativa all'Avviso Pubblico 2025 per la realizzazione degli interventi di cui alla L. 112/2016 DOPO DI NOI. Essi verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati personali forniti saranno trattati per tutto il tempo necessario all'istruzione del suddetto procedimento e per la selezione di coloro i quali hanno presentato domanda di accesso al Programma DOPO DI NOI e, ad ogni buon fine, per l'ulteriore arco temporale necessario ad assicurare l'intero processo di valutazione e ammissione a finanziamento, nonché l'adempimento degli obblighi di legge in materia di trasparenza e pubblicazione dei documenti amministrativi, nonché, in caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino allo spirare dei termini di esperibilità di eventuali azioni di impugnazione.

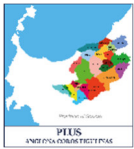
I dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare, dai suoi collaboratori e comunque dal personale eventualmente incaricato.

I dati raccolti attraverso la presente procedura, se previsto da disposizioni di Legge o di regolamento, potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, per dare adempimento ad obblighi di Legge o regolamento.

I dati potranno costituire oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. della L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, del D. Lgs. 33/2013. Al di fuori di tali ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale e/o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo ed infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste dal GDPR 679/2016.

Il Responsabile esterno per la protezione dati è Dott. Danilo Cannas; indirizzo e-mail: dpo@sipal.sardegna.it



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

Apprese tutte le informazioni sopra esposte, preso atto delle finalità/modalità di trattamento dei dati

Il sottoscritto/a:

Il/la sottoscritta _____
nato/a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____@_____

ESPRIME CONSAPEVOLMENTE IL LIBERO CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare sopra indicato, dei dati personali, per l'espletamento di tutte le attività inerenti alla procedura relativa all'Avviso pubblico 2025 per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare di cui alla Legge 112/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare", per il "DOPO DI NOI".

Luogo e data

Firma del dichiarante
