

**MODULO PER ENTI DEL TERZO SETTORE PER PROGETTI IN FAVORE DI
PERSONE CON DISABILITA' GRAVE**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA FNA 2022 - 2024

Programma Regionale Non Autosufficienza

D.G.R. n. 131 del 21/04/2023

D.G.R. n. 414 del 28/12/2023

Il /la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. _____ il ___/___/___ residente a

_____ via _____ n. _____ Contatto telefonico.

_____ Email _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di

Legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore _____ con sede legale

nel Comune di _____ Via _____ n. _____

P.IVA/C.F. _____ Email _____

PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso al Programma Regionale per la non Autosufficienza 2022- 2024 – Annualità 2022, a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1) Che il progetto candidato è denominato _____;
- 2) Che il costo complessivo del progetto è pari a _____ euro (ossia _____ euro/mese per singolo beneficiario fino al 31/12/2024);
- 3) Che il progetto è rivolto in favore di persone con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 104/1992.
- 4) Che il progetto è rivolto in favore delle seguenti persone (aggiungere righe se necessario):

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di residenza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

ALL'UOPO RICHIEDE

(barrare la casella)

- Servizi Sociali di Sollievo** L'intervento prevede l'attivazione e l'organizzazione mirata dell'aiuto alle famiglie valorizzando la collaborazione volontaria delle risorse informali di prossimità e quella degli enti del Terzo settore anche mediante gli strumenti di programmazione e progettazione partecipata secondo quanto previsto dal codice del Terzo settore, di cui al decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117, nonché sulla base delle esperienze di prevenzione, di solidarietà intergenerazionale e di volontariato locali con la frequenza di Centri Diurni e/o Centri Socio-educativi presenti sul territorio regionale, finalizzata a garantire il mantenimento e il potenziamento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia di persone con grave disabilità che hanno terminato il percorso scolastico.
- Particolare attenzione va riservata anche ai minori con disabilità grave, in favore dei quali si potranno sostenere progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psico/fisico (_____ euro/mese per beneficiario) (cfr. art 4 punto 2) dell'avviso pubblico).

DICHIARA ALTRESI'

- a) di essere a conoscenza che l'ATS di _____, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- b) di essere a conoscenza che l'ATS di _____, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale che ha in carico il caso, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO

(a pena di esclusione)

- Copia di un documento di identità del legale rappresentante;**
- Statuto e atto costitutivo;**
- Modello schema progettuale in favore di persone con disabilità grave (come di seguito riportato);**

- Verbale/i della certificazione di disabilità riconosciuta (Art. 3 comma 3 Legge 104/1992) delle persone inserite nel progetto;**

- Copia dei curricula del Legale Rappresentante e del Responsabile Tecnico.**

Luogo e data _____

Firma _____

MODELLO SCHEDA PROGETTUALE

- 1) TITOLO PROGETTO;**
 - 2) ELENCO DEI BENEFICIARI;**
 - 3) BREVE DESCRIZIONE DELLA DISABILITA' DEI BENEFICIARI E DELLA LORO STORIA IN RELAZIONE ALLA DISABILITA';**
 - 5) OBIETTIVI PREVISTI DAL PROGETTO;**
 - 6) ATTIVITA' ED INTERVENTI PREVISTI;**
 - 7) SPECIFICARE SE ATTIVITA' ED INTERVENTI SONO GIA' STATI SPERIMENTATI O SE SONO INNOVATIVI PER LA STORIA DEI BENEFICIARI;**
 - 8) SPECIFICARE IL TIPO DI COINVOLGIMENTO DEI GENITORI, DEGLI INSEGNANTI, DEI MEDICI DI RIFERIMENTO E/O ALTRE FIGURE NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO;**
 - 9) COSTI DEL PROGETTO DETTAGLIATI E PRECISATI PER MENSILITA' PRECISANDO IL TOTALE:**
 - COSTI DEL PERSONALE E GESTIONALI**
 - COSTI DEI MATERIALI, UTENZE, SERVIZI, ECC.**
- TOTALE SPESA MENSILE PREVISTA**
- TOTALE SPESA ANNUALE PREVISTA

DATA E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui l'ATS è tenuto.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Coordinatore nonché Responsabile Amministrativo dell'ATS di Termoli, nella persona dell' avv. Antonio Russo domiciliata per la carica in Termoli-86039 (CB), presso l'Ufficio di Piano, con sede in Via Madonna delle Grazie n. 2 (Tel. 0875712201).

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati è la società *AFA Systems s.r.l.*, sede legale: via Conte Rosso 21/A, Campobasso, email: dpo@afasystems.it, Tel.: 06 9293 5246. Referente: ing Francesco Amorosa.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, inclusa la completa e corretta formazione della verifica dei requisiti di legge per la concessione del beneficio FNA 2022 "Servizi ed azioni per persone non autosufficienti con disabilità grave e gravissima" D.G.R. n. 131 del 21/04/2023 e D.G.R. n. 414 del 28/12/2023.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire all'ATS dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

1. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
2. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
3. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
4. ottenere la limitazione del trattamento;
5. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
6. opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
7. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
8. chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
9. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
10. proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ufficio di Piano dell'ATS di Termoli, in persona del Coordinatore nonché Responsabile Amministrativo dell'ATS di Termoli avv. Antonio Russo, all'indirizzo postale della sede legale – Termoli (CB) via Madonna delle Grazie n. 2 - o all'indirizzo Pec: ambito.termoli@pec.comune.termoli.cb.it.

Io sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali agli enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Letto, confermato e sottoscritto,

Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)