



Ambito Territoriale Sociale di Termoli

Comuni associati di: Termoli (Comune Capofila), Acquaviva Collecroce, Campomarino, Castelmauro, Civitacampomarano, Guardialfiera, Guglionesi, Lupara, Mafalda, Montecilfone, Montefalcone nel Sannio, Montemitro, Montenero di Bisaccia, Palata, Petacciato, Portocannone, San Felice del Molise, San Giacomo degli Schiavoni, Tavenna



ALLEGATO A

**ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI
Ufficio di Piano**

MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AI PERCORSI TRIENNALI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA SOCIALITA' DELLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO O DEL NEUROSVILUPPO A VALERE PR MOLISE FESR – FSE+ 2021 – 2027 OB. SPECIFICO ESO 4.11 PRIORITA'6 (Determinazione Dirigenziale del Responsabile Amministrativo dell'Ufficio di Piano dell'ATS di Termoli n. 864 del 10/04/2025)

Il /la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il ___/___/___

residente in _____ alla via _____

_____ n. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

per se stesso nella qualità di beneficiario diretto,

Oppure per conto del beneficiario, nella qualità di:

Familiare; Tutore; Curatore; Amministratore di sostegno

(riportare i dati del beneficiario interessato)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il ___/___/___

residente in _____ alla via _____

_____ n. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DI ACCEDERE ALLA MISURA DI CUI ALL'OGGETTO

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

- Di essere residente in uno dei Comuni dell'ATS di Termoli;
- Di avere un'età inferiore a 65 anni;
- Di essere persona con disabilità con disturbo dello spettro autistico;
oppure
- Di essere persona con disabilità con disturbi del neurosviluppo da malattia rara o su base organica e tratti autistici;
- Di non aver eletto a domicilio o essere stabilmente ospitati da familiari in Comuni non ricompresi nel territorio molisano;
- Di non essere ricoverato presso strutture sanitarie
- Di aver preso visione del predetto Avviso Pubblico e di accettarne i contenuti e le condizioni di servizio ivi indicate.

DICHIARA ALTRESI'

le modalità di erogazione del voucher nel caso di accoglimento della domanda:

accredito in c/c intestato al caregiver _____

indicare eventuale cointestatario _____

bancario IBAN _____

postale IBAN (no libretto postale) _____

- di impegnarsi, nel caso di concessione del beneficio, a comunicare, in qualsiasi momento, all'Ufficio di Segretariato Sociale/Servizio Sociale Professionale del proprio comune di residenza l'eventuale variazione del codice IBAN sopra dichiarato.

Alla presente domanda **SI ALLEGA**, ai sensi dell'articolo 4 dell'Avviso Pubblico, la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'interessato (potenziale beneficiario) e dell'eventuale richiedente (familiare/tutore/curatore/amministratore di sostegno);
- copia del verbale della commissione medica per l'accertamento dell'invalidità o handicap L. 104/1992 o certificato del medico specialista del SSN (operante presso struttura pubblica o accreditata);
- certificazione ISEE ordinario e relativa DSU, in corso di validità, rilasciata ai sensi del DPCM n. 159/2013.

Firma del richiedente

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali per l'attuazione delle misure previste dal bando con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse all'Avviso pubblico in oggetto, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed autorizzati di altri soggetti pubblici e privati che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali. Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di 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 ove applicabile.

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).

Il Comune di Termoli ha designato Responsabile della protezione dei dati (DPO) 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.

L'interessato potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data e luogo, _____

II DICHIARANTE
