



**Allegato A) dell'Avviso CUP n. I69D15000710005 e n. I69E19000990005.
Sezione 1: Domanda di ammissione - Progetto personale per la "vita indipendente"
a favore delle persone con disabilità**

QUADRO A – Dati Anagrafici della persona con disabilità

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ residente in _____
_____ Comune afferente la Zona Sociale n. _____ Via / P.zza _____
_____ n.° _____ CAP _____ domiciliato presso _____
_____ CAP _____ tel. _____ cell. _____
Indirizzo email _____
Codice Fiscale _____
Stato civile¹ _____
Cittadinanza²:
1. cittadino italiano;
2. cittadino comunitario;
3. familiare extracomunitario di cittadini comunitari, titolari di carta di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____;
4. cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante in Italia in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;
5. titolare di *status* di rifugiato (*indicare l'ente che ha rilasciato l'attestato, il numero e la data*) _____;
6. titolare di *status* di protezione sussidiaria _____;

QUADRO A1- Generalità del rappresentante legale della persona con disabilità
(da compilare solo se necessario)

Cognome _____ Nome _____
Grado di parentela _____ specificare _____
In qualità di (amministratore di sostegno, tutore, curatore) _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente in _____ Comune afferente la Zona sociale n. _____ Via
/ P.zza _____ n.° _____ CAP _____
tel. _____ Codice Fiscale _____
Estremi del provvedimento di nomina dell'amministratore di sostegno, tutore, curatore (citare data, numero, soggetto che ha emesso l'atto) _____

¹ Celibe/Nubile; Coniugato/a; Vedovo/a; Divorziato/a; Separato/a; Convivente.

² Italiana; Comunitaria; extracomunitaria in possesso di carta/permesso di soggiorno (ivi compresi i titolari di protezione internazionale, protezione umanitaria e richiedenti asilo), esclusi i titolari di visto di breve durata.



Viste le “Linea Guida” regionali (DGR n. 1079 del 28/09/2017 e s.m.i.) in materia di vita indipendente della persona con disabilità da ora in poi ‘Linea guida’.

Visto l’Avviso Pubblico di selezione per l’accesso ai benefici concessi con i progetti per la “vita indipendente” a favore delle persone con disabilità, emanato ai sensi della convenzione con la Regione Umbria di cui alla DGM n. 30 del 20/02/2020.

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall’art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE (porre una crocetta sulla voce interessata)

- in qualità di persona con disabilità di essere ammesso
- in qualità di legale rappresentante di ammettere la persona con disabilità
(Nome _____/Cognome _____), come sopra rappresentata,

alla realizzazione del progetto per la “vita indipendente” a favore delle persone con disabilità.
A tale fine

DICHIARA

QUADRO B – Composizione del Nucleo Anagrafico

	Cognome	Nome	Relazione	Luogo di nascita	Data di Nascita	Attività/Lavoro
I°						
II°						
III°						

QUADRO C – Condizione di disabilità

di essere in possesso di **attestazione di handicap in situazione di gravità ex art. 3 e altresì art. 4 legge 5 febbraio 1992, n. 104** rilasciata in data ___/___/___ da _____.

Con verbale n. _____.

In particolare, di presentare una **minorazione**: fisica psichica sensoriale

che lo sviluppo della minorazione è di natura: stabilizzata progressiva

tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione, la cui **diagnosi principale** è:

Specificare inoltre:
 Altre patologie presenti _____
 Cognome e Nome del medico curante _____
 Cognome e Nome dello specialista di riferimento _____



CITTÀ DI
ASSISI
SERAPHICA CIVITAS



QUADRO D – Situazione Reddituale

Di possedere un ISEE SOCIO SANITARIO del valore di:
€ _____

DICHIARA INFINE

- di godere dei diritti civili e politici. (*I cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria.*)
- In relazione ai dati personali che lo/a riguardano, di aver ricevuto idonea informativa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice della Privacy) circa il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e di seguito riportati per i fini istituzionali propri dell'Ente e per le finalità di cui alla presente procedura.

Quadro E: Parte riservata alla compilazione da parte del Pubblico Ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa da parte della persona con disabilità in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (D.P.R. 445/2000, art. 4).

QUADRO E – IMPEDIMENTO A SCRIVERE E/O SOTTOSCRIVERE:

Il sottoscritto _____ (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del
Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____
Della cui identità si è accertato tramite il seguente documento _____
Data _____
Il pubblico Ufficiale (Timbro e firma per esteso)
Firma _____



CITTÀ DI ASSISI
SERAPHICA CIVITAS



Sezione 2): Formulario di progetto personale per la “vita indipendente”

Il/la _____ sottoscritto/a _____ Nome _____ Cognome _____
 _____ in qualità di persona con disabilità o il/la sottoscritto/a
 Nome _____ Cognome _____ in qualità di
 legale rappresentante della persona con disabilità (nome _____ cognome
 _____)

PROGETTO IN CO-HOUSING

SI

NO

Se sì, indicare la persona/le persone in co-housing*

1. _____

2. _____

* non più di 2 persone

DICHIARA

di voler realizzare il seguente progetto personale per la “vita indipendente”:

I. Obiettivi di vita che si intendono perseguire connessi a benessere fisico, benessere emozionale, benessere materiale, sviluppo personale, relazioni, autodeterminazione, inclusione sociale, diritti ed empowerment ³(a titolo esemplificativo ma non esaustivo) **e indicazione in mesi della durata del progetto:**

³ **Sviluppo personale** Livello educativo, abilità personali, comportamento adattivo **Autodeterminazione** Scelte, decisioni, autonomia, controllo personale, obiettivi personali **Relazioni interpersonali** Reti sociali, amicizie, attività sociali, relazioni **Inclusione sociale** Integrazione nella comunità, partecipazione, ruoli nella comunità, sostegni **Diritti Umani** (rispetto, dignità, uguaglianza) **Legali** (accesso alla legge, processi dovuti) **Benessere emozionale** Salute e sicurezza, esperienze positive, contentezza, assenza di stress **Benessere fisico** Salute e stato di nutrizione, ricreazione, tempo libero **Benessere materiale** Condizione economica, livello occupazionale, proprietà, disponibilità di beni

II. Condizione attuale (barrare la risposta con una croce):

Ricovero presso una struttura residenziale al momento della presentazione della domanda:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Esistenza di un progetto di <i>“vita indipendente”</i> in corso (solo per i richiedenti di età superiore a 64 anni al momento di presentazione della domanda):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Svolgimento di un lavoro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Se SI, quale _____ Specificare tipologia contratto _____	
Avere figli a carico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> IN ATTESA <input type="checkbox"/>
Frequenza di un corso di studio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Se SI, quale _____ Presso _____	
Beneficio di servizi /interventi sociali, socio-sanitari, sanitari	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Se SI, specificare di quali interventi o prestazioni si beneficia (es. assistenza domiciliare, contributi economici, trasporto sociale, centro diurno) modalità e tempi (es. ore settimanali di assistenza domiciliare): _____ _____	
Presenza di un assistente personale, già contrattualizzato al momento di presentazione della domanda, per lo svolgimento di attività simili a quelle indicate nel progetto per la <i>“vita indipendente”</i> .	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Se SI, per un totale di € _____ mensili.	

III. Obiettivi di prevista evoluzione del progetto connessi benessere fisico, benessere emozionale, benessere materiale, sviluppo personale, relazioni, autodeterminazione, inclusione sociale, diritti ed empowerment:



CITTÀ DI ASSISI
SERAPHICA CIVITAS



IV. Necessità della persona:

V. Assunzione con contratto di lavoro dell'assistente personale nel rispetto della normativa vigente⁴:

SI NO GIA' CONTRATTUALIZZATO

Generalità dell'assistente personale (se conosciute al momento di presentazione della domanda):

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente in _____ Via / P.zza _____ n.° _____
CAP _____ tel. _____ Codice Fiscale _____

Descrizione delle attività per le quali si prevede il supporto dell'assistente personale (*specificare a parte le attività previste per l'assistente personale e la loro eventuale evoluzione durante il periodo di durata del progetto tra cui attività di cura della persona, attività per l'inclusione sociale e il tempo libero, attività di mobilità personale, attività lavorative, attività scolastiche, universitarie e formative, attività di comunicazione o altro*):

VI. Abitazione presso la quale si intende realizzare il proprio progetto per la "vita indipendente":

Stato _____ Città _____ Via/P.zza _____

⁴ Tra l'assistente personale e la persona con disabilità non può sussistere vincolo di coniugio o di parentela fino al secondo grado (linea diretta e collaterale). Non è obbligatorio che l'assunzione dell'assistente familiare sia avvenuta al momento di presentazione della domanda.

- Di proprietà (o con mutuo) In uso gratuito Usufrutto
- In affitto con contratto e canone mensile previsto nel contratto pari a € _____
- Altro, specificare _____

- Presenza servizi igienici adeguati SI NO
- Presenza di una superficie adeguata al numero di persone conviventi SI NO
- Presenza di barriere SI NO

Se SI, specificare:

- Esterne _____
- Interne _____

Presenza di un adeguato servizio pubblico di trasporto SI NO

Se NO, specificare quali sono le principali problematiche:

VIII. Costi previsti, con riferimento alle tipologie ammissibili:

1. Assistente personale:

Stipendio € _____

Contributi € _____

Totale busta paga mensile (durata in mesi del rapporto di lavoro) € _____

Costo totale (totale buste paga per durata in mesi) € _____

Altri costi : (specificare) : € _____

2. Abitare in autonomia:

Canone mensile € _____

Costo totale del canone di affitto per la durata in mesi del progetto € _____

3. Inclusione Sociale e relazionale:

Preventivo di spesa per _____ per un totale di € _____

4. Domotica:

Preventivo di spesa per _____ per un totale di € _____

VIII. Disponibilità, al termine dell'attuale progetto, alla predisposizione, d'accordo con i tecnici dell'Ente locale, di un progetto individuale di vita indipendente:

SI NO



INOLTRE DICHIARA:

- 1) di assumersi personalmente **la responsabilità della realizzazione del progetto;**
- 2) di **individuare in piena autonomia l'assistente personale;**
- 3) di assumere, in qualità di datore di lavoro tutti gli **obblighi discendenti dall'instaurazione diretta del rapporto di lavoro con l'assistente personale**, nel rispetto della normativa, laddove previsto;
- 4) di **rinunciare/rimodulare gli interventi di cui attualmente beneficia**, se previsti nel progetto di *“vita indipendente”*;

INFINE SI IMPEGNA:

- 5) a rendere le comunicazioni previste dall'art. 8 comma 2 e comma 3 dell'Avviso, nei modi e nei termini ivi previsti.

Si allega alla domanda:

- copia del documento di identità della persona con disabilità;
- copia del documento di identità del rappresentante legale (nell'ipotesi in cui la persona con disabilità sia rappresentata);
- copia del permesso di soggiorno o del cedolino di rinnovo;
- copia della certificazione ISEE, in corso di validità;
- copia della certificazione della situazione di handicap (legge 104/92);
- documentazione sociale, socio-sanitaria e sanitaria, nell'ipotesi in cui si benefici di servizi/interventi socio- sanitari e sanitari;
- copia di altri documenti utili.

Data, _____

Firma

Parte riservata alla compilazione da parte del Pubblico Ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa dal candidato in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (D.P.R. 445/2000, art. 4).

Il sottoscritto _____ (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del
 Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____
 Della cui identità si è accertato tramite il seguente documento _____
 Data _____

Il pubblico Ufficiale (Timbro e firma per esteso)



CITTÀ DI
ASSISI
SERAPHICA CIVITAS



Informazioni obbligatorie in materia di protezione dei dati personali in attuazione del Regolamento europeo (General Data Protection Regulation del 27 aprile 2016 n. 679, di seguito indicato con "RGPD", (Regolamento Generale Protezione Dati).

Dati del titolare

Il Comune di Assisi, nell'ambito dell'esercizio funzioni che gli sono attribuiti dalla legge e dei servizi che eroga ai cittadini e alle imprese, tratta dati personali. Così essendo, è tenuto a fornire loro le informazioni che seguono ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Assisi, in persona del Sindaco p.t., con sede in Assisi, Piazza del Comune - pec.: comune.assisi@postacert.umbria.it

Il Comune di Assisi ha nominato il Responsabile per protezione dei Dati o Data Protection Officer (DPO), che può essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.assisi.pg.it

1) Principi del trattamento.

Il trattamento dei dati personali farà applicazione dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. I dati personali saranno raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime (limitazione delle finalità) e saranno adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati (minimizzazione dei dati). Saranno sempre aggiornati ed esatti e conservati per un arco di tempo non superiore a quanto necessario per il perseguimento delle finalità del titolare (limitazione della conservazione), dopo di che verranno cancellati. Infine, verranno trattati adottando tutte le misure di sicurezza adeguate a garantirne l'integrità e non accessibilità da parte di terzi non autorizzati (integrità e riservatezza).

2) Categorie di dati personali e finalità del trattamento.

Costituiscono oggetto di trattamento i dati personali, previsti dalla legge e dai regolamenti, necessari allo svolgimento da parte del Comune della funzione istituzionale relativa ai **SERVIZI SOCIALI**.

I dati personali saranno trattati in relazione ai servizi offerti dal Comune di Assisi, esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento. Nell'ambito di tali finalità il trattamento riguarda anche i dati relativi alle richieste formulate per l'ottenimento di atti, documenti e/o certificati e, più in generale, per la gestione dei rapporti con il Comune, nonché per consentire un'efficace comunicazione istituzionale e per adempiere ad eventuali obblighi di legge, regolamentari o contrattuali. I dati personali, che conferisce chi utilizza i servizi del Comune (come nome, cognome, residenza, riferimenti telefonici, indirizzo e-mail), possono essere utilizzati per altre operazioni di trattamento in termini compatibili con gli scopi della raccolta come ad esempio l'invio, mediante posta elettronica, di comunicazioni istituzionali e di pubblica utilità.

3) Base giuridica del trattamento. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

La base giuridica di questo trattamento è costituita dalla legge e dai regolamenti attributivi delle funzioni di pertinenza del Comune e segnatamente dell'Ufficio Servizi Sociali e Contratti. Rispetto al conferimento dei dati personali per evadere le richieste presentate al Comune, esso non ha natura obbligatoria ma è necessario ed indispensabile per il rilascio di quanto richiesto ed anche per eseguire tutti gli adempimenti che sono attribuiti al titolare dalla legge e dai regolamenti.

4) Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità, i dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le logiche del trattamento sono strettamente correlate alle finalità più sopra illustrate e i dati personali saranno assoggettabili a trattamenti elettronici e manuali. Il trattamento dei dati avviene per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità del Comune, anche mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati osservando le misure di sicurezza volte a prevenire la perdita dei dati, gli usi illeciti o non corretti e gli accessi non autorizzati.

5) Destinatari dei dati.

I dati personali conferiti sono trattati dai dipendenti del titolare a ciò specificatamente autorizzati e da soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle che costituiscono oggetto delle funzioni del titolare, con i quali sono stati stipulati specifici contratti di nomina a responsabile del



trattamento, ai sensi dell'art. 28 GDPR . I dati personali degli interessati potranno essere comunicati a soggetti terzi, società private ed Enti pubblici, che hanno rapporti con il titolare nell'ambito delle sue funzioni istituzionali.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile presso il SETTORE AFFARI GENERALI - Ufficio Risorse Umane.

6) Tempi di conservazione dei dati personali.

I dati trattati per le finalità sopraindicate saranno cancellati non appena non saranno più necessari, fatti salvi gli obblighi di conservazione previsti dalla legge per finalità amministrativo-contabili e per ragioni documentali o archivistiche dell'amministrazione comunale.

7) Trasferimento dei dati personali all'estero.

I dati oggetto del trattamento risiedono in server ubicati nel territorio italiano. In ogni caso, nella eventualità di un loro trasferimento fuori dalla Unione Europea, perchè ivi fossero allocati i server di alcuni fornitori di servizi, il titolare adotterà tutte le garanzie adeguate prescritte dal GDPR in funzione di protezione dei dati personali degli interessati.

8) Diritti d'accesso.

Gli articoli da 15 a 22, GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti. L'art. 15 riconosce agli interessati il diritto di accedere ai propri dati personali e di ottenerne copia. Il diritto di ottenere copia dei dati non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

Con la domanda d'accesso, l'interessato ha diritto di ottenere dal titolare la conferma o meno se sia in corso un trattamento sui propri dati personali e di conoscere le finalità e le categorie di dati trattate, i soggetti terzi cui i dati sono comunicati e se i dati sono trasferiti in un paese extraeuropeo con garanzie adeguate. L'interessato ha, altresì, diritto di conoscere il tempo di conservazione dei propri dati personali.

9) Altri diritti.

Rispetto ai propri dati personali, l'interessato ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati inesatti e la integrazione di quelli incompleti, la cancellazione (diritto all'oblio) alle condizioni indicate dall'art. 17, GDPR, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati e il diritto di opporsi, per motivi connessi alla sua situazione particolare, a un procedimento automatizzato.

I diritti potranno essere esercitati mediante e-mail all'indirizzo del titolare dpo@comune.assisi.pg.it, oppure mediante posta ordinaria all'indirizzo della propria sede .

Il titolare potrebbe avere bisogno di identificare l'interessato mediante richiesta di fornire copia del proprio documento d'identità.

Una risposta verrà fornita senza ritardo e comunque entro un mese dalla richiesta.

10) Reclamo ad un'autorità di controllo.

Nel caso in cui l'interessato ritenga che il trattamento dei propri dati personali violi le disposizioni del GDPR ha diritto di proporre reclamo alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali con sede in Roma, ai sensi dell'art. 77, GDPR, oltre che ricorrere innanzi all'Autorità giudiziaria.

L'INTERESSATO PER PRESA VISIONE

Assisi, li _____

L'Interessato
