

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA ATTUATIVO FNA 2017
"Servizi ed azioni per persone con disabilità severa e con grave non autosufficienza assistite a domicilio"
Deliberazione di G.R. n. 239 del 24.05.2018

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____
in qualità di legale rappresentante del Centro Socio Educativo _____
con sede in _____ alla via _____ n. ____
nell'ambito del Programma Attuativo FNA 2017 *"Servizi ed azioni per persone con disabilità severa e con grave non autosufficienza assistite a domicilio"*.

CHIEDE

- un **sostegno economico** dell'importo di € _____, destinato alla realizzazione del progetto sperimentale denominato _____ finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia per gli utenti con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico.

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 accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di G.R. n. 239 del 24.05.2018;**
- di svolgere l'attività per la quale riceve il contributo entro l'anno di realizzazione del Programma;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, 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;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'Assistente Sociale, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante del Centro Socio Educativo;
2. progetto datato e sottoscritto dal legale rappresentante del Centro Socio Educativo.

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico per la presentazione della domanda di ammissione al programma regionale FNA 2017;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale informatizzato altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico;
4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati al Servizio competente della Regione Molise, all'ASReM, nonché ai soggetti realizzatori dei servizi e degli intereventi assistenziali previsti;
5. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico annoverano anche i *cd* dati *sensibili* riguardanti lo stato di salute. Il conferimento dei predetti dati sensibili è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico, e saranno comunicati, fermo restando la previsione di cui all'articolo 26 comma 5 del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti gestionali esclusivamente al Servizio competente della Regione Molise, all'ASReM, nonché ai soggetti realizzatori dei servizi e degli intereventi assistenziali previsti, nonché trattati con modalità manuali e informatizzati;
6. Il titolare del trattamento è il Comune di Isernia nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia;
7. Il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Antonello Incani, con sede presso il Comune di Isernia (Ente Capofila) p.zza Marconi 86170 Isernia (IS);
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata ambitosociale.isernia@pec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di Isernia, p.zza Marconi 86170 Isernia (IS).

Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016-

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto

nato a il CF

Residente a Via n.

Tel. Cell.

alla luce dell'informativa che precede ed ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni

esprime il consenso **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** alla comunicazione dei propri dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali così come indicati nell'informativa allegata

Letto, confermato e sottoscritto

, li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO DEL PROGETTO

STRUTTURAZIONE DEL PERCORSO DI REALIZZAZIONE (MAX 200 RIGHE)

UTILIZZO DI UN METODO PER L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE NECESSARIE ALL'EDUCAZIONE ALL'AUTONOMIA PERSONALE E PER IL CONSOLIDAMENTO DELLE CAPACITÀ GIÀ POSSEDUTE DAI PAZIENTI (MAX 50 RIGHE)

UTILIZZO DI METODOLOGIE PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE LINGUISTICHE, LOGICO OPERATIVE, MOTORIE, MANUALI (MAX 50 RIGHE)

PREVISIONE DI ATTIVITÀ UTILI ALL'INSERIMENTO NEL CONTESTO TERRITORIALE, ALL'APPRENDIMENTO DI COMPETENZE PER LA FRUIZIONE DI STRUTTURE E SERVIZI, ALL'INSERIMENTO DEGLI UTENTI IN INIZIATIVE A CARATTERE CULTURALE, SPORTIVO DI TEMPO LIBERO ORGANIZZATE NEL TERRITORIO (MAX 100 RIGHE)

FORMULAZIONE DI PROGRAMMI INDIVIDUALIZZATI PREDISPOSTI IN COLLABORAZIONE CON I SERVIZI TERRITORIALI COMPETENTI CON OBIETTIVI A BREVE, MEDIO E LUNGO TERMINE PER OGNUNO DEI PAZIENTI INSERITI NEL GRUPPO IMPEGNATO NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (MAX 50 RIGHE)

COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE NELLA FORMULAZIONE DEI PROGRAMMI INDIVIDUALIZZATI E NELLA VERIFICA DEI RISULTATI PROGETTUALI (MAX 50 RIGHE)

Data

Firma del Legale Rappresentante

PIANO FINANZIARIO

VOCI DI SPESA	IMPORTI
B1) - PREPARAZIONE	
B2) - REALIZZAZIONE	
B3) - DIFFUSIONE RISULTATI PROGETTO:	
B4) - DIREZIONE E VALUTAZIONE DEL PROGETTO	
C) - SPESE GENERALI	
TOTALE	

VOCI DI SPESA	IMPORTI
B1 - Indagine di mercato	
B1 - Ideazione e progettazione	
B1 - Pubblicizzazione e promozione intervento	
B1 - Selezione ed orientamento partecipanti	
B1 - Elaborazione materiale didattico	
B2 - Docenza	
B2 - Tutoraggio	
B2 - Attività di sostegno all'utenza svantaggiata: docenza di supporto, ecc.	
B2 - Attività di sostegno all'utenza (indennità partecipanti, trasporto, vitto, alloggio, ecc)	
B2 - Esami e verifiche:Certificazione	
B2 - Utilizzo locali ed attrezzature per azione programmatica	
B2 - Utilizzo materiali di consumo ecc.	
B3 - Verifica finale azione programmatica	
B3 - Elaborazione reports e studi, pubblicazioni relative all'azione	
B3 - Azioni di sostegno ai soggetti formati ecc.	
B4 - Direzione, coordinamento progetto	
B4 - Valutazione del progetto	
C - Personale di amministrazione e di direzione generale	
C - Mantenimento della certificazione ISO	
C - Sicurezza locali	
C - Utilizzo locali ed attrezzature ad uso ufficio e relative utenze	
C - Certificazione di bilancio, quant'altro ritenuto ammissibile e non rientrante nelle macro voci, ecc.	
TOTALE	-

Data

Firma del Legale Rappresentante