**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA ALL B**

***Funzione Politiche Giovanili e Socio – assistenziali***

***Interventi per il Dopo Di Noi (Legge n. 112/2016)***

***MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO “APERTO” AL QUALE I SOGGETTI BENEFICIARI DEL ‘DOPO DI NOI’ POTRANNO ATTINGERE PER L’EVENTUALE SCELTA DEL LUOGO OVE REALIZZARE IL PROGETTO DI VITA FINANZIATO CON I FONDI DELLA LEGGE N.112/2016 (“DOPO DI NOI”)***

**MODELLO DI DOMANDA**

 Al COMUNE DI LANCIANO

AMBITO SOCIALE N. 11 FRENTANO

Pec: ambito11@pec.lanciano.eu

***Da compilare in caso si tratti di struttura***

|  |
| --- |
| A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della soc.coop./associazione/organizzazione (denominazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sede Operativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta ai seguenti Albi o Registri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

**Di essere inserito nell’elenco “aperto” al quale i soggetti beneficiari potranno attingere per l’eventuale scelta del luogo ove realizzare il progetto di vita finanziato coi fondi della legge n. 112/2016 (Dopo di Noi)**

**A tale fine dichiara**

**Di avere le seguenti esperienza nel campo dell’erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie** (elencare i servizi e le attività prestate almeno negli ultimi 2 anni, il luogo ove sono stati erogati nonché ogni altra informazione utile a comprovare l’esperienza maturata)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Che le tipologie di interventi previste dal presente avviso e garantite dalla struttura sono le seguenti (barrare la casella di interesse):**

□ **a1)** Accompagnamento all’uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione, anche prevedendo interventi di coinvolgimento delle strutture alloggiative già esistenti e autorizzate ai sensi della D.G.R. n.1230/2001;

□ **a2)** Soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare;

□ **b)** Supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentino caratteristiche di abitazioni, inclusa l’abitazione di origine, o gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, ai sensi dell’articolo 4 della legge n.112 del 2016 e dell’articolo 3 comma 4 del Decreto attuativo del MLPS del 23.11.2016;

□ **c)** programmi di accrescimento della consapevolezza per l’abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l’autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana (art 3.comma 5), anche attraverso tirocini per l’inclusione sociale (art 3.comma 6);

**Che le modalità previste per l’espletamento dei singoli interventi sono le seguenti**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Che l’èquipe di gestione della struttura è così composta**:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Che la tipologia di disabilità prevista per un numero di max di 5 utenti per modulo abitativo è la seguente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Che alla data di presentazione della presente istanza il numero degli ospiti della struttura è il seguente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

* di accettare le tariffe per le quattro tipologie di intervento previste dal presente avviso e come riportate in tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Fondo Dopo di Noi******2016-2017-2018*** | ***Descrizione*** ***intervento*** | ***Media*** ***Costo giornaliero/orario*** | ***Budget per singolo Progetto******Giorni/ Ore di assistenza programmabili*** |
| Azione a1) **€**  | Accompagnamento uscita | Max Euro 80,00 giornalieri | ***Max n. 365 giorni complessivi*** |
| Azione a2) **€**  | Soggiorni temporanei | Max Euro 40,00 giornalieri | ***<7 giorni******> 14 giorni***  |
| Azione b) **€**  | Supporto alla domiciliarità | Min € 400,00 mensili procapite | ***Min € 4.800,00 procapite*** |
| Azione c)**€** | Laboratori di Autonomia/Tirocini di inclusione | Max € 25,00 giornaliero | ***Max 3.500,00*** ***procapite*** |

* attivare gli interventi entro e non oltre 30 giorni dalla richiesta dell’utente ammesso in graduatoria;

DICHIARA (barrare la casella di interesse):

□ di essere disponibile all’utilizzo dell’istituto del “trust” quale forma di compartecipazione dell’utente alle spese per l’attivazione degli interventi previsti;

□ garantire che la modalità di utilizzo del trust è la seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non essere disponibile all’utilizzo dell’istituto del “trust” quale forma di compartecipazione dell’utente alle spese per l’attivazione degli interventi previsti;

□ Garantire eventualmente la continuità degli interventi anche in mancanza del contributo pubblico nella seguente modalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente, a pena di esclusione:

□ Copia dello statuto;

□ Copia autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune ai sensi della L.R. 2/2005;

□ Copia documento di riconoscimento legale rappresentante/ richiedente;

□ Carta dei Servizi

**DICHIARA ALTRESI’**

1. **di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).**
2. **Di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e requisiti in esso riportati.**
3. **di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation - Informativa art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy) nonché della Comunicazione avvio del procedimento ai sensi della Legge n. 241/1990 e s.m.i. riportata in calce all’avviso pubblico e allegata al presente modello di domanda.**

*Data e Luogo*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**MODELLO DI DOMANDA**

 Al COMUNE DI LANCIANO

AMBITO SOCIALE N. 11 FRENTANO

Pec: ambito11@pec.lanciano.eu

***Da compilare in caso si tratti di abitazione privata***

|  |
| --- |
| A CURA DEL PROPRIETARIO |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

 **CHIEDE**

**Di essere inserito nell’elenco “aperto” al quale i soggetti beneficiari potranno attingere per l’eventuale scelta del luogo ove realizzare il progetto di vita finanziato coi fondi della legge n. 112/2016 (Dopo di Noi)**

**A tale fine dichiara**

□ di essere proprietario dell’abitazione privata ubicata in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_­­con autorizzazione al funzionamento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che l’abitazione privata sopracitata è rispondente ai requisiti previsti dalla Legge 112/2016 e D.M. 23.11.2016 per gli interventi del “Dopo di Noi” e può garantire i seguenti interventi previsti dal bando:

□ **a1)** Accompagnamento all’uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione, anche prevedendo interventi di coinvolgimento delle strutture alloggiative già esistenti e autorizzate ai sensi della D.G.R. n.1230/2001;

□ **a2)** Soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare;

□ **b)** Supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentino caratteristiche di abitazioni, inclusa l’abitazione di origine, o gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, ai sensi dell’articolo 4 della legge n.112 del 2016 e dell’articolo 3 comma 4 del Decreto attuativo del MLPS del 23.11.2016;

□ per la seguente tipologia di disabilità prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per un massimo di 5 utenti per modulo abitativo;

□ di essere in possesso di certificazione di agibilità;

□ di essere in possesso di certificazione di idoneità degli impianti;

□ di essere in possesso di attestazione energetica APE;

□ gli eventuali nominativi delle persone in co-housing sono i seguenti:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

* di accettare le tariffe per le tipologie di intervento previste dal presente avviso e come riportate in tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Fondo Dopo di Noi******2016-2017-2018*** | ***Descrizione*** ***intervento*** | ***Media*** ***Costo giornaliero/orario*** | ***Budget per singolo Progetto******Giorni/ Ore di assistenza programmabili*** |
| Azione a1) **€**  | Accompagnamento uscita | Max Euro 80,00 giornalieri | ***Max n. 365 giorni complessivi*** |
| Azione a2) **€**  | Soggiorni temporanei | Max Euro 40,00 giornalieri | ***<7 giorni******> 14 giorni***  |
| Azione b) **€**  | Supporto alla domiciliarità | Min € 400,00 mensili procapite | ***Min € 4.800,00 procapite*** |

* di accettare che i referenti comunali e Asl potranno accedere all’abitazione provata per le verifiche di quanto dichiarato;
* attivare gli interventi entro e non oltre 30 giorni dalla richiesta dell’utente ammesso in graduatoria;

DICHIARA (barrare la casella di interesse):

□ di essere disponibile all’utilizzo dell’istituto del “trust” quale forma di compartecipazione dell’utente alle spese per l’attivazione degli interventi previsti;

□ di non essere disponibile all’utilizzo dell’istituto del “trust” quale forma di compartecipazione dell’utente alle spese per l’attivazione degli interventi previsti;

□ di garantire che la modalità di utilizzo del trust è la seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di garantire eventualmente la continuità degli interventi anche in mancanza del contributo pubblico nella seguente modalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non garantire la continuità degli interventi anche in mancanza del contributo pubblico nella seguente modalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente, a pena di esclusione:

□ Copia del documento di identità del richiedente;

□ Copia dell’atto di proprietà dell’immobile privato con planimetria allegata;

□ Copia autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune ai sensi della L.R. 2/2005 o relativa richiesta inoltrata.

**DICHIARA ALTRESI’**

1. **di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).**
2. **Di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e requisiti in esso riportati.**
3. **di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation - Informativa art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy) nonché della Comunicazione avvio del procedimento ai sensi della Legge n. 241/1990 e s.m.i. riportata in calce all’avviso pubblico e allegata al presente modello di domanda.**

*Data e Luogo*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

# INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 - 14 DEL GDPR 2016/679(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) e DELLA NORMATIVA NAZIONALE

# Fornitori

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di **correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti**.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

*I dati personali che saranno raccolti e trattati* ***riguardano****:*

* dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online (username, password, customer ID, altro)
* situazione economica
* situazione finanziaria
* situazione patrimoniale
* situazione fiscale
* dati di connessione: indirizzo IP, login, altro.
* dati di localizzazione: ubicazione, GPS, GSM, altro.

*In particolare sono previsti trattamenti di* ***dati sensibili****:*

* dati relativi a condanne penali

*I dati raccolti saranno trattati* ***in quanto****:*

* il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
* il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

*I dati personali forniti saranno* ***oggetto*** *di:*

* raccolta
* registrazione
* organizzazione
* strutturazione
* conservazione
* adattamento o modifica
* estrazione
* consultazione
* uso
* comunicazione mediante trasmissione
* raffronto od interconnessione
* cancellazione o distruzione

*In caso di comunicazione i dati saranno* ***trasmessi*** *a:*

* Enti Pubblici
* Privati (cointeressati, controinteressati)
* Organi di vigilanza e controllo
* Autorità giudiziaria

*Il trattamento:*

* non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è **obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l’attività.

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

*In particolare sono state adottate le seguenti* ***misure di sicurezza****:*

* Sistemi di autenticazione
* sistemi di autorizzazione
* sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro)
* minimizzazione;
* misure specifiche per assicurare la continua riservatezza, integrità, disponibilità e resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali;
* procedure specifiche per provare, verificare e valutare regolarmente l’efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento;
* Procedure per provare, verificare e valutare regolarmente l’efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento.

I dati personali vengono conservati:

* a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:

* *di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa*
* *di accesso ai dati personali;*
* *di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano (nei casi previsti dalla normativa);*
* *di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);*
* *alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);*
* *di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;*
* *di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)*
* *di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti*
* *di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82)*

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti (ivi incluse la garanzia del regolare espletamento delle funzioni comunali di cui all’art. 13 comma 1 del DLgs 267/2000 ss.mm. e dell’esattezza dei dati ai sensi dell’art. 5 comma 1 lettera d del GDPR), prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L’esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l’invio di una **richiesta** anche mediante email a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto** | **Dati anagrafici** | **Contatto tel.** | **email** |
| Titolare | Comune di Lanciano | 0872-7071**800 015 810** | comune.lanciano.chieti@legalmail.it |
| Responsabile/Designato | Dirigente Settore Servizi alla personaDott.ssa Giovanna SABBARESE | 0872-707651 | sabbarese@lanciano.eu |
| DPO(Responsabile Protezione Dati) | Datagraf Servizi SrlDr. Giancarlo Ammirati | 0825359793664279005 | dpo@lanciano.eu |

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei sui diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **Link** |
| Pagine web del Titolare | <http://www.lanciano.eu>  |
| Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE) | <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/6264597>  |
| Dlgs 101/2018 | <http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-04&atto.codiceRedazionale=18G00129&elenco30giorni=true>  |
| Dlgs 196/2003 così come rinovellato dal Dlgs 101/2018 | <https://www.garanteprivacy.it/codice>  |
| Garante europeo della protezione dei dati (GEPD) | <https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it>  |
| Garante italiano per la protezione dei dai personali  | <https://www.garanteprivacy.it/web/guest>  |

# IL TITOLARE***Comune di Lanciano - Piazza Plebiscito, 59 - 66034 Lanciano (CH) P.I. 00091240697***eMail Certificata: comune.lanciano.chieti@legalmail.it*Tel. 0872-7071 - Numero Verde* ***800 015 810***

**www.lanciano.eu**