

**PROGETTO PERSONALIZZATO DI VITA INDIPENDENTE
SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA IL 2 GENNAIO 2021**

Il/La sottoscritto/a _____	_____	_____
residente a _____	COGNOME Via _____	NOME n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____	_____	_____
Tel. _____	Cell. _____	email _____

(DA COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)

Il/La sottoscritto/a _____	_____	_____
residente a _____	COGNOME Via _____	NOME n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____	_____	_____
Tel. _____	Cell. _____	email _____
in qualità di:		
<input type="checkbox"/>	tutore	
<input type="checkbox"/>	amministratore di sostegno	
per conto di:		
cognome e nome _____	_____	_____
nato a _____	il _____	_____
residente a _____	Via _____	n. _____
Codice fiscale _____	_____	_____
Tel. _____	Cell. _____	email _____

DICHIARA

Di aver letto e di accettare le Linee Guida del Progetto sperimentale di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità di cui al Fondo Ministeriale 2018 – DDG 669/2018 e di voler presentare domanda di accesso al beneficio per le seguenti tipologie di intervento, essendo consapevole che potrà essere rilasciato un unico contributo che sarà concesso in base alla preferenza espressa e sulla base del livello di valutazione e della situazione economica

- A) Assistente personale**
 - a1) presso il proprio domicilio familiare
 - a2) a sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale

- B) Abitare in autonomia**
 - b1) Co-housing, forme di abitare condiviso
- C) Inclusione sociale e relazionale**
 - c1) Assistenza domiciliare integrativa degli interventi
 - c2) Corso di nuoto per disabili
 - c3) Soggiorno estivo
 - c4) Corso di ippoterapia
- D) Trasporto sociale (indicare l'esigenza manifestata)**
.....
- E) Domotica**
 - e1) Kit automazione tapparelle
 - e2) Kit automazione gestione luci
 - e3) Sistema multifunzioni termostati
 - e4) PC con automazione domotica
- F) Azioni di sistema**
 - f1) Formazione
 - Beneficiari e familiari
 - Assistenti personali

In caso di scelta multipla di tipologie di intervento, si esprime, di seguito, l'ordine di preferenza:

.....
.....
.....

1. Che la persona in condizione di disabilità

- non beneficia del contributo regionale relativo al progetto "Vita Indipendente"
- beneficia del contributo regionale relativo al progetto "Vita Indipendente" relativamente all'intervento assistenza personale
- non beneficia del contributo S.L.A.
- non beneficia del contributo assegno di cura
- non beneficia del contributo disabilità gravissime

2. Che le coordinate del conto corrente bancario/postale sono le seguenti:

Informativa per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 GDPR

Il Comune dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa, ai sensi del GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati con le modalità di cui allo stesso Regolamento UE 679/2016 GDPR.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune dell'Aquila, Settore Politiche per il Benessere della Persona – Servizio Politiche Sociali, Viale Aldo Moro n. 30, 67100 L'Aquila; protocollo@comune.laquila.postecert.it.

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Ing. Maurizio Michilli, mail m.michilli@sedaq.it, pec michilli.ingegneri@pec.it.

I dati personali saranno trattati, senza il consenso espresso, per le finalità di cui all'Avviso pubblico volto all'acquisizione delle istanze di partecipazione al PROGETTO SPERIMENTALE IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE CON DISABILITA'.

I dati saranno trattati dai dipendenti del Comune dell'Aquila, Servizio Politiche Sociali del Settore Politiche per il Benessere della Persona e dal personale addetto allo Sportello Unificato, costituito da dipendenti di SED Spa, Azienda strumentale del Comune dell'Aquila.

Il trattamento dei dati personali è realizzato in conformità dell'art. 5 del GDPR e precisamente in modo lecito, corretto e trasparente e limitatamente allo stretto necessario per la realizzazione delle suddette finalità ed in modo esatto, nel rispetto del principio di "*Limitazione della conservazione*".

I dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico.

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque non oltre i termini di legge.

L'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 679/2016, quali: il diritto di accesso; il diritto di rettifica; il diritto alla cancellazione; il diritto di limitazione del trattamento; il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione.

Per esercitare i diritti in menzione, l'interessato/a potrà produrre apposita istanza da inviare, a mezzo Raccomandata con Avviso di Ricevimento, al Comune dell'Aquila, Via San Bernardino – Palazzo Fibbioni – 67100 L'Aquila o mediante PEC all'indirizzo protocollo@comune.laquila.postecert.it.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____

FIRMA