



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

Allegato A

MODELLO DI DOMANDA

All'Ambito Territoriale Sociale di Termoli

**PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
AL PROGETTO RETE INTEGRATA PER LA PRESA IN CARICO DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA', IN
PARTICOLARE DI QUELLE CON AL LORO INTERNO BAMBINI E ADOLESCENTI.
FONDO POLITICHE PER LA FAMIGLIA ANNO 2020**

Deliberazione di Giunta Regionale n.309 del 28/08/2020

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato a | Il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente a | Via | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE:

di essere ammesso al **PROGETTO RETE INTEGRATA PER LA PRESA IN CARICO DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA', IN PARTICOLARE DI QUELLE CON AL LORO INTERNO BAMBINI E ADOLESCENTI. FONDO POLITICHE PER LA FAMIGLIA ANNO 2020**, al fine di beneficiare delle azioni definite nel Progetto Personalizzato che dovrà essere *programmato, condiviso e sottoscritto* con il case manager del Comune di residenza, utili al miglioramento del benessere dell'intero nucleo familiare.

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

- 1) di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in parola;
- 2) di essere residente nel Comune di _____;
- 3) che il nucleo familiare è composto da almeno 2 persone;
- 4) di avere un ISEE ordinario non superiore a € 9.360,00;
- 5) che il nucleo familiare è così composto:

| N. | Cognome e Nome | Data di nascita | Età | Grado di parentela |
|----|----------------|-----------------|-----|--------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

DICHIARA ALTRESI' AL FINE DELLA REDAZIONE DELLA GRADUATORIA

- che il valore ISEE ordinario è di € _____;
- che nel nucleo familiare sono presenti n_____ figli minorenni;
- che nel nucleo familiare ad uno o più componenti è stata accertata una condizione di disabilità tra le seguenti (barrare quella relativa):
 - Certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992;
 - Indennità di accompagnamento;
- che nel nucleo familiare vi è un componente di età compresa fra 15 e 29 anni non occupato o non inserito in un percorso di istruzione o di formazione;

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi, a seguito di inserimento nel Progetto, a dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di Termoli, c/o Comune di Termoli, Via Sannitica n. 5, di eventuali cambiamenti della situazione in essere al momento della domanda e di rendicontare, nelle modalità concordate nel Progetto Personalizzato;
- di essere a conoscenza che l'ATS di Termoli, 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.

ALLO SCOPO RICHIEDE

(è possibile scegliere entrambe le misure)

- di essere ammesso alla misura di sostegno economico ovvero un contributo economico mensile di € 250,00 per la durata massima di 8 mesi decorrenti dall'approvazione della graduatoria dei beneficiari e comunque non oltre il 30/04/2022;
- di essere ammesso alla misura di inclusione sociale ovvero un progetto personalizzato di inclusione sociale attuato mediante stipula di un tirocinio per l'inclusione attiva e percorsi di orientamento e formazione professionale, presso il Comune di residenza o presso il

gestore dei servizi pubblici del Comune di residenza, per la durata massima di 7 mesi per un importo mensile riconoscibile di € 500,00 lordi entro e non oltre il 30/04/2022.

SI ALLEGANO
(a pena di esclusione)

- Copia documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Istanza di partecipazione secondo il modello Allegato A;
- Attestazione ISEE ordinario, in corso di validità

SI ALLEGANO INOLTRE

(al fine di consentire la redazione della graduatoria)

- Certificazione 104/92;
- Certificazione indennità o assegno di accompagnamento;

Luogo e data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui l'ATS è tenuto.

Titolare del trattamento

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 al L.go Martiri delle Foibe,s.n.c. (Tel. 0875712201).

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati è 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.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, inclusa la completa e corretta formazione della verifica dei requisiti di legge per la concessione del beneficio in coerenza ed attuazione della DGR n.309 del 28/08/2020.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire all'ATS dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

1. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
2. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
3. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
4. ottenere la limitazione del trattamento;
5. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
6. opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
7. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
8. 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;
9. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
10. proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ufficio di Piano dell'ATS di Termoli, in persona del Coordinatore nonché Responsabile Amministrativo dell'ATS di Termoli avv. Antonio Russo, all'indirizzo postale della sede legale - Termoli(CB) Largo Martiri delle Foibe, s.n.c.- o all'indirizzo Pec: ambito.termoli@pec.comune.termoli.cb.it.

Io sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali agli enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Letto, confermato e sottoscritto,

Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)