

MODELLO DI DOMANDA REDATTA DALLA PERSONA CON DISABILITÀ

Regione Marche
Servizio Politiche Sociali e Sport
Via Gentile da Fabriano, 3
60125 Ancona

RICHIESTA FINANZIAMENTO PROGETTO VITA INDIPENDENTE

(ai sensi della L.R. 21/2018 e della DGR n.1696/2018)

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

CHIEDE

che il proprio Progetto personalizzato di vita indipendente venga ammesso a finanziamento,

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),

DICHIARA

- di assumersi personalmente la responsabilità della realizzazione del progetto;
- di agire in piena autonomia nell'individuazione dell'assistente personale;
- di assumersi, 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 vigente;
- di non beneficiare dei contributi regionali concessi per l'anno 2019 o eventualmente di rinunciarvi in caso di finanziamento del proprio progetto personalizzato di vita indipendente per gli interventi riferiti a Disabilità gravissime, SLA, Assegno di cura e Servizi di sollievo.

Allega la seguente documentazione:

1. Copia fotostatica del documento di riconoscimento
2. Progetto personalizzato di vita indipendente (Allegato "C")

Data _____

FIRMA

TUTELA DELLA PRIVACY – I dati di cui l'amministrazione entrerà in possesso a seguito della presente domanda saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo. In particolare, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si precisa che: i dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo all'avviso. Il Responsabile del trattamento

dati è il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche, presso cui potranno essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, all'indirizzo e-mail: servizio.politichesociali_sport@regione.marche.it.