

**PER I DESTINATARI LETTERA "B"**  
**ALLEGATO B**  
*(Avviso Pubblico FNA 2019 approvato con Determinazione UdP n. 842 del 31.08.2020)*

**ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI LARINO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA ATTUATIVO  
FNA 2019**

Il /la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ /  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell.  
\_\_\_\_\_

e-  
mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

*per conto del minore interessato, nella qualità di:*

Genitore;  Tutore;  Esercente la potestà parentale

*(riportare i dati del minore)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ /  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell.

\_\_\_\_\_

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DI ESSERE AMMESSO al Programma Attuativo FNA 2019, di cui all'Avviso Pubblico dell'ATS di Larino**

**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 aver preso visione del predetto Avviso Pubblico e di accettarne i contenuti e le condizioni di servizio ivi indicate.
- CHE il minore si trova in condizioni di handicap grave, ex L. 104/92 articolo 3 comma 3.

**All'uopo RICHIEDE**

- **Un sostegno economico fino all'importo complessivo massimo riconosciuto di 8.000,00 IVA inclusa** per la realizzazione di interventi, preventivamente autorizzati dall'Ambito, funzionali all'acquisizione delle autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e per l'apprendimento di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale, di cui all'articolo 4 dell'Avviso Pubblico.

**DICHIARA ALTRESI'**

a. le modalità di erogazione del contributo spettante nel caso di accoglimento della domanda:

accredito in c/c intestato a proprio nome \_\_\_\_\_

indicare eventuale cointestatario

\_\_\_\_\_

bancario IBAN

\_\_\_\_\_

postale IBAN (no libretto postale)

\_\_\_\_\_

b. di impegnarsi, nel caso di concessione del beneficio, a comunicare, in qualsiasi momento, all'Ufficio di Segretariato Sociale/ Servizio Sociale Professionale del

proprio comune di residenza l'eventuale variazione del codice IBAN sopra dichiarato;

c. di impegnarsi, nel caso di concessione del beneficio, a farsi carico della parte della spesa non riconosciuta dall'ATS, ovvero a presentare istanza di rimodulazione del solo piano finanziario per un importo pari al finanziamento ottenuto.

#### **DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza che l'ATS di Larino, 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.

Alla presente domanda SI ALLEGA la seguente documentazione ai sensi dell'articolo 3 dell'Avviso Pubblico

- copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;
- copia del certificato di handicap grave del minore, ex L. 104/92 articolo 3 comma 3;
- progetto per l'acquisizione dell'autonomia, datato e sottoscritto dalla cooperativa o dal professionista che lo ha redatto. Il progetto deve essere predisposto utilizzando il modello di scheda progettuale allegato all'Avviso Pubblico (ALLEGATO B1).
- certificazione ISEE e relativa DSU, in corso di validità, rilasciata ai sensi del DPCM n. 159/2013;
- l'informativa sulla privacy.

**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 succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 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 2019 (approvato con Determinazione Ufficio di Piano n.842 del 31.08.2020);
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: x  manuale x  informatizzato  altro
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico;
- 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 interventi assistenziali previsti;
- 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 interventi assistenziali previsti, nonché trattati con modalità manuali e informatizzati;
- Il titolare del trattamento è il Comune di Larino nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino (associazione di Comuni a mezzo Convenzione ex art. 30 del D.Lgs. 267/00, ex L.328/00);
- Il responsabile del trattamento è l'avvocato Mario Antonio Massimo Fusario , con sede in v.le della Vittoria, 35 - 60123 Ancona pec marioantoniomassimo.fusario@pec-ordineavvocatiancona.it;
- 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 atslarino@pec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di Larino, p.zza Duomo, 86035 Larino (CB).

### 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 venire 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  
n.

Via

Tel.

Cell.

alla luce dell'informativa che precede, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr.

**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.

Letto, confermato e sottoscritto

, Li

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e

leggibile)

-----  
-----  
**Solo se consegnata a mano**

**Ricevuta di consegna** – DOMANDA DI Ammissione agli interventi assistenziali a valere sul FNA 2019 di cui all'Avviso Pubblico Determinazione Ufficio di Piano n. 842 del 31.08.2020.

Data presentazione (g/m/a) \_\_\_\_\_, ore \_\_\_\_\_

Presentata da (cognome e nome del richiedente)

\_\_\_\_\_

FIRMA e Timbro operatore dell'USS/SSP \_\_\_\_\_

FIRMA del richiedente \_\_\_\_\_