

AL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI
A3 VIA TORRICELLA N.5
83047 LIONI (AV)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Tel _____ E-mail: _____
Documento d'Identità n _____ Codice fiscale _____

- PER SÉ O IN QUALITÀ DI *(si allega alla domanda documento comprovante)*:
- TUTORE GIURIDICO DELLA PERSONA INTERESSATA;
 - CURATORE;
 - AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO;
 - ALTRO FAMILIARE DELEGATO FORMALMENTE.

A favore di:

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Tel _____ Documento d'Identità n. _____
Codice Fiscale _____;

DICHIARA

di avere la seguente composizioni del nucleo familiare:

- vive solo e rete familiare assente;
- vive solo ma con rete familiare;
- presenza di altri soggetti con disabilità e o minori nel nucleo familiare;
- presenza di un solo genitore;

Di avere la seguente condizione abitativa:

- abitazione in contesti che non favoriscono gli spostamenti (zona rurale)
- abitazione in contesti che favoriscono gli spostamenti (zona urbana)

di avere il seguente valore ISEE:

- ISEE pari a 0,00;
- ISEE pari a 0,01 a 4.000,00;
- ISEE pari a 4.001,00 a 8.000,00;
- ISEE pari a 8.001,00 a 10.000,00;
- ISEE pari 10.001,00 a 15.000,00;
- ISEE superiore a 15.001,00;

DICHIARA

e di voler partecipare al progetto di Vita Indipendente 2020 per i seguenti motivi: *(indicare le azioni che intende attivare , i bisogni e tutto ciò di cui necessita: :*

e per raggiungere i seguenti obiettivi _____

LUOGO E DATA

FIRMA

Firma del dichiarante o, in caso di minore
e/o disabile di chi ne fa le veci

di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi delle vigenti normative.

_____ li _____

firma

Firma del dichiarante o, in caso di minore
e/o disabile di chi ne fa le veci

Informativa privacy

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento del Progetto di inclusione e per i fini istituzionali del Consorzio.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del percorso di inclusione per impossibilità a realizzare gli obiettivi identificati.

Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.