

## AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

### DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N.2

#### UFFICIO DI PIANO

*RUP Rosetta Sirimarco*



San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

Progetto Includi Calabria

### *Avviso pubblico per la concessione di contributi alle persone con Disturbi dello Spettro Autistico*

**Allegato 1: Modello per la domanda di accesso al contributo**

**Spett.le Comune Capofila  
Via Roma,14 San Marco Arg.(CS)  
Pec:ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it  
PAC CALABRIA 2007/2013**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

.....  
nato/a a ..... prov. .... il  
..... Codice Fiscale ..... residente  
in ..... via ..... n.civ. .... Prov. .... CAP.....  
Telefono..... E-mail ..... PEC \_\_\_\_\_  
nella qualità di (selezionare la casella di interesse)  
richiedente

oppure

Ufficio di Piano c/o Comune di San Marco Argentano, Via Roma 14, 87018 –San Marco Argentano - Tel: 0984512089  
pec: [ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it](mailto:ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it)  
sito web <http://www.comune.sanmarcoargentano.cs.it/>

genitore tutore curatore amministratore di sostegno - del soggetto interessato di seguito indicato:

Nome e cognome ..... nato/a  
 ..... il ..... residente a  
 ..... in via ..... n. .... C.F.  
 .....

**CHIEDE**

L'erogazione del contributo economico forfettario previsto dall'avviso in favore delle persone con Disturbo dello Spettro Autistico relativamente all'annualità \_\_\_\_\_.

A tal fine, il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di possedere i requisiti di cui al punto 2.1 dell'avviso pubblico "per la concessione di contributi alle persone con Disturbi dello Spettro Autistico"

che il valore ISEE dell'attestazione riferita al proprio nucleo familiare rilasciata nell'anno 2021 e in corso di validità, è pari a €.....;

di non essere beneficiario di altri contributi (Fondo Caregiver , Fondo Gravissimi e Fondo FNA )

di essere beneficiario di contributi a valere sul fondo \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_

di non percepire altre risorse (es: esenzioni, contributi, rimborsi, voucher o buoni servizi; ecc.) a copertura del costo dei medesimi servizi per i quali si produce la presente istanza di ammissione al contributo;

di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000;

di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente le prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico;

di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per le comunicazioni alla Regione Calabria;

di essere disponibile a fornire eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Amministrazione e in caso di controlli, dalle autorità e organismi preposti;

di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui al Reg. Generale UE sulla protezione dei dati personali (GDPR) n. 2016/679 e dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

di impegnarsi a comunicare con tempestività eventuali variazioni e/o perdita dei requisiti per l'accesso al contributo che riguardano la situazione familiare, economica o patrimoniale e assistenziale della persona con DSA e del nucleo familiare.

Ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione, si allega:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000, relativa alla data e luogo nascita, allo stato di famiglia ed alla residenza della persona in favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo;

Copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;

Copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del soggetto destinatario dei servizi (persona con DSA). Per i cittadini non comunitari, copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità,

Preventivo delle spese da sostenere nell'annualità di riferimento (Allegato A2);

Ove ne ricorrano i presupposti: riepilogo delle spese sostenute (anno 2022);

ove ne ricorrano i presupposti: copia del provvedimento di nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno; Eventuale delega alla compilazione della domanda di richiesta del contributo; Eventuale delega alla riscossione del contributo.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, dei sottoscrittori

**Luogo e data**

**Firma del dichiarante**

---

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)**

Il Comune di San Marco Argentano Capofila dell'Ambito Territoriale n.2 di San Marco Argentano in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento è:

Il Comune di San Marco Argentano Capofila Ambito Territoriale n.2 con sede in Via Roma – 87018 – San Marco Argentano e il delegato al trattamento è il Sindaco Virginia Mariotti

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: [ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it](mailto:ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it).

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in Via Roma,14 -87018 San Marco Argentano.

La casella di posta elettronica è [ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it](mailto:ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it).

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati, nell'ambito di questo procedimento, sono strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11.

I dati potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati sono raccolti dal Comune di San Marco Argentano Capofila dell'Ambito Territoriale n.2 di San Marco Argentano e trasmessi alla Regione Calabria.

I dati concernenti l'esito dell'istruttoria saranno comunicati al Comune di residenza per le fasi del trattamento di competenza e non saranno ulteriormente diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è **determinato, ed è 10 anni.**

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al soggetto delegato l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma. Il conferimento dei dati è necessario per la conclusione dell'istruttoria relativa alla richiesta di contributo di cui alla L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali necessari per l'espletamento dell'istruttoria e la concessione del contributo per cui si fa domanda. In caso di mancato conferimento non sarà possibile concedere il contributo.