Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

CITTÀ DI ESTE
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE VEN_17

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Domanda di adesione

Progetto Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza RR M5 C2 Linea di attività 1.1.2 "Autonomia degli anziani non autosufficienti" - CUP F44H22000180006 Finanziato dall'Unione Europea – Next Generation Eu

Il/la sottoscritto/a
Beneficiario:
Sig./Sig.ra .....
Luogo e data di nascita.....
Residente a.....
Via.....
Tel/Cell.....
Indirizzo posta elettronica.....
Codice fiscale.....
Proponente (in favore del beneficiario)
Sig./Sig.ra.....
Luogo e data di nascita.....
Residente a.....
Via.....
Tel/Cell.....
Indirizzo posta elettronica.....
Codice fiscale.....

in qualità di:

☐ Legale rappresentante ☐ Amministratore di Sostegno ☐ Tutore

Chiede di partecipare all'Avviso per l'attivazione del progetto "Autonomia degli anziani non autosufficienti" – PNRR M5C2 LINEA di investimento 1.1.2 per la seguente tipologia di progetto:

☐ inserimento in gruppo appartamento di proprietà del Comune di Este, dotato di strumentazione tecnologica atta a garantire l'autonomia e servizio di assistenza domiciliare
☐ dotazione strumentale e tecnologica a sostegno dell'autonomia presso abitazioni private e servizio di assistenza domiciliare

DICHIARA

☐ che il nucleo familiare è così composto:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

☐ di vivere solo/a

☐ di vivere con il coniuge Sig./Sig.ra.....nato/a a.....il.....

☐ che il coniuge Sig./Sig.ra ..... è in possesso di certificazione di non autosufficienza;

Allega:

a. copia del verbale di certificazione della non autosufficienza (allegato 3 dpcm 159/2013);
b. copia del verbale di certificazione della non autosufficienza **del coniuge** (allegato 3 dpcm 159/2013);
c. ISEE sociosanitario
d. Carta d'identità del beneficiario e, se presente, dell'Amministratore di sostegno o del Tutore/ Legale rappresentante

Data _____ Firma _____

Trattamento dei dati

1. Soggetti del trattamento

Il Comune di Este è il **Titolare del trattamento** dei dati personali forniti dai soggetti coinvolti nell'ambito della procedura ad evidenza pubblica connessa al progetto finanziato con fondi Next Generation Eu – Piano Nazionale di Ripresa e resilienza M5-C2, investimento 1.1 Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti – Sub-investimento 1.1.2 Autonomia degli anziani non autosufficienti - CUP F44H22000180006, per la partecipazione all'Avviso per l'individuazione di persone anziane non autosufficienti per l'inserimento in percorsi di assistenza domiciliare per favorire la loro autonomia e de-istituzionalizzazione.

Si precisa che il Titolare del trattamento è "la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali" (art. 4. par. 1, n. 7) Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR). Il trattamento dei dati personali forniti dagli interessati potrà essere effettuato dal personale appositamente od occasionalmente autorizzato e istruito sulla base di specifiche istruzioni in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento, da società, enti o soggetti nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'articolo 28 del GDPR, che, per conto del Titolare del trattamento, forniscono specifici servizi elaborativi o attività connesse, strumentali o di supporto adottando tutte quelle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che sono riconosciuti per legge agli interessati nonchè da soggetti incaricati di fornire soluzioni IT per la gestione delle attività di sviluppo e manutenzione del sito.

2. Luogo del Trattamento

I dati vengono trattati ed archiviati presso la sede del Comune di Este nonché presso il soggetto affidatario dei servizi oggetto del presente avviso.

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati.

3. Dichiarazione di presa visione dell'informativa sul conferimento e trattamento dei dati personali

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ in qualità di _____ avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR 2016/679 attraverso la presa visione del documento "*Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del del GDPR 679/2016 e della normativa nazionale*"

DICHIARA

di esser stato adeguatamente informato riguardo al trattamento dei propri dati personali per i fini indicati nella stessa.

Luogo _____

Firma del dichiarante_____