



UFFICIO DI PIANO

Via Garibaldi n. 1 08048 Tortolì

Telefono 3489272643

www.plusogliastra.it

Allegato 1

Spett.le

Comune di Tortolì

Ente Gestore

Ambito PLUS Ogliastro

Via Garibaldi al n.1

08048 Tortolì

INCLUDIS 2024

Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità

PR Sardegna FSE+ 2021-2027

Priorità 3 – Inclusione e lotta alla povertà

Obiettivo specifico h) ESO 4.8. – Settore di intervento 153

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____

tel _____

e-mail _____

Presa visione dell'avviso "Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità – INCLUDIS - Fondo Sociale Europeo 2021-2027, dei suoi allegati e delle linee guida;

CONSAPEVOLE CHE

- Le persone ammesse al percorso di inclusione socio-lavorativa saranno individuate di concerto con i servizi sociosanitari, sulla base di una accurata e documentata analisi di un evidente fabbisogno di protezione e inclusione sociale nello specifico contesto di riferimento, nonché di una effettiva possibilità di affrontare i percorsi proposti;
- Non si darà luogo a graduatorie, ma i destinatari saranno individuati di concerto con i Servizi sociosanitari dell'ambito Plus Ogliastro;
- I destinatari usufruiranno di un percorso di accesso e presa in carico; una parte di questi usufruirà di un percorso di orientamento specialistico e una quota di questi potrà usufruire di un Tirocinio di Orientamento, Formazione e inserimento/reinserimento;
- L'indennità corrisposta esclusivamente a chi intraprenderà il percorso di tirocinio è considerata, dal punto di vista fiscale, quale reddito assimilato a quelli di lavoro dipendente (art. 50, co. 1, lett. c), DPR n. 917/1986 TUIR - ris. A.E. n.

per le finalità di cui al bando INCLUDIS, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità ;

In qualità di :

- ☐ Diretto interessato
- ☐ Amministratore di sostegno / Genitore (in caso di minore)

Per la seguente persona candidata :

Nome e cognome _____
 Nato/a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. _____
 codice fiscale _____
 tel. _____
 e-mail _____

DICHIARA

- Di essere maggiorenne, oppure con almeno 16 anni e obbligo scolastico assolto
- Di non essere attualmente occupato/a,
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- Di essere interessato/a a partecipare al progetto Includis 2024;
- Di essere in carico al seguente servizio (indicare ente di riferimento ed indirizzo):

Di appartenere a una delle seguenti tipologie di destinatario/a:
(barrare la casella che interessa)

- ☐ A – con disturbo mentale o della spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze - Centri di Salute mentale o UONPIA;
- ☐ B – con disabilità mentale/intellettuale e/o psichica in carico ai servizi sociali o socio-sanitari;
- ☐ C – con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L.104/92 ss.mm.ii.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al programma INCLUDIS 2024.

A tal fine allega :

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità
- ☐ (per i destinatari di cui alle lettere A o B) Certificazione rilasciata dallo specialista del Servizio pubblico o convenzionato che ne detiene la presa in carico;
- ☐ (per i destinatari di cui alla lettera C) Copia del verbale di riconoscimento della disabilità ai sensi dell'art. 3 della L.104/92 ss.mm.ii

Data _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RESA
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento, La informiamo che:

- 1) I suoi dati personali verranno trattati per le seguenti finalità: svolgimento della procedura per la valutazione delle domande di contributi per l'ammissione al progetto di vita indipendente della annualità 2018, compreso l'eventuale utilizzo di graduatorie, per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri affidati all'Ambito Territoriale Plus Ogliastro. I dati saranno trattati per il tempo necessario alla definizione delle graduatorie dei potenziali destinatari e, in caso di individuazione, per tutto il periodo in cui intercorre il progetto e, successivamente alla cessazione, per gli eventuali adempimenti di obblighi di legge in conformità alle norme vigenti sulla conservazione degli atti amministrativi e di rendicontazione.
- 2) I dati verranno trattati prevalentemente con strumenti informatici e telematici, con modalità di organizzazione ed elaborazione, correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza
- 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento della procedura di individuazione dei destinatari; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata possibilità di partecipazione alla procedura stessa.
- 4) Possono venire a conoscenza dei dati in questione, per il conseguimento delle finalità sopra indicate, il Responsabile dell'Area Sociale, scolastica e culturale del Comune di Tortolì che emana l'Avviso Pubblico, il responsabile del procedimento, il personale incaricato della gestione delle diverse fasi del procedimento, i componenti dell'equipe multidisciplinare.
- 5) Il Titolare del trattamento è: il Comune di Tortolì, ente capofila dell'Ambito Territoriale Plus Ogliastro, Via Garibaldi n. 1, 08048 Tortolì PEC: protocollo@pec.comuneditortoli.it, per il tramite dei contatti indicati nell'avviso pubblico al rubricato "14. INFORMAZIONI PROCEDIMENTALI".
- 6) L'individuazione dei destinatari verrà pubblicata mediante l'indicazione del numero decrescente del destinatario, in forma anonima, e con la sola indicazione del numero di protocollo generale attribuito in sede di presentazione della domanda.
- 7) Al termine della procedura, nei limiti pertinenti le finalità sopra indicate, i dati dei destinatari potranno essere comunicati a soggetti terzi, in conformità agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa nazionale e comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate da organi di vigilanza e di controllo, ai sensi dell'art. 6 del Reg. UE 2016/679.
- 8) In qualità di interessato, il beneficiario ha il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali che lo riguardano nonché di esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 tra cui richiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento presentando apposita istanza al contatto di cui al precedente punto 5.
- 9) In qualità di interessato, ricorrendone i presupposti, il destinatario può presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

Per presa visione

Data _____

Firma _____