

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



AVVISO PUBBLICO

"SPERIMENTAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - ANNO 2017"

Deliberazione di Giunta Regionale n. 300 del 25.06.2018

Premessa

L'Ambito Territoriale Sociale di ISERNIA (di seguito ATS) emana il presente Avviso Pubblico in coerenza ed attuazione:

- ☒ del Decreto Direttoriale 29 dicembre 2017 n. 808 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, registrato dalla Corte dei Conti in data 13 aprile 2018 al n. 759, con il quale sono state adottate le Linee Guida per la presentazione di progetti in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità;
- ☒ del successivo Decreto Direttoriale del 9 marzo 2018 n. 119, registrato dalla Corte dei Conti in data 13 aprile 2018 al n. 760, con il quale è stato approvato l'elenco degli Ambiti Territoriali ammessi al finanziamento nazionale, tra cui l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia;
- ☒ della Deliberazione di Giunta Regionale n. 300 del 25 giugno 2018, avente ad oggetto «SPERIMENTAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ, ANNO 2017 - AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA. APPROVAZIONE.»;
- ☒ della Legge Regionale n. 18 del 19 novembre 2010, avente ad oggetto «PERSONE CON DISABILITÀ - INTERVENTI PER LA VITA INDIPENDENTE - LIVELLI DI ATTIVITÀ ASSISTENZIALE - FINANZIAMENTI - PROCEDURE DI EROGAZIONE».

Art. 1 - Finalità

Il presente Avviso Pubblico intende offrire la possibilità alla persona adulta con disabilità di autodeterminarsi e di poter prendere decisioni e scelte riguardanti la propria vita, alla pari con le persone non disabili, attraverso interventi personalizzati e finalizzati alle necessità individuali.

Tali interventi si configurano come prestazioni indispensabili a condurre una vita autonoma attraverso misure di sostegno al reddito che permettano di scegliere tra i servizi necessari a completare o favorire la propria autonomia, di assumere autonomamente l'Assistente Personale e altri operatori sociali in base al proprio percorso di vita, garantire il trasporto sociale, favorire le attività di inclusione sociale e relazionale del disabile e favorire un percorso di housing.

Il concetto di Vita Indipendente richiama l'art. 19 della Convenzione dell'ONU ("Vita Indipendente nella società" dove viene riconosciuto "il diritto di tutte le persone con disabilità a vivere nella società, con la stessa libertà di scelta delle altre persone, grazie a "misure efficaci ed adeguate al fine di facilitare il pieno godimento da parte delle persone con disabilità di tale diritto e la loro piena integrazione e partecipazione nella società").

La presente iniziativa si fonda sul principio di libertà di scelta di poter vivere al proprio domicilio, nonché lo sviluppo di una rete di servizi utili alla piena inclusione della persona con disabilità nella società anche a fronte di un progressivo processo di de istituzionalizzazione.

Ogni utente avente diritto può redigere autonomamente il proprio Progetto per la Vita Indipendente, secondo il format appositamente predisposto dall'ATS di Isernia. Tali progetti saranno valutati dall'Unità Valutativa Multidisciplinare (UVM), in una prima fase, che determinerà il punteggio e il grado di disabilità e successivamente una Commissione, appositamente costituita dall'ATS di Isernia, approverà la graduatoria di merito ammettendo i progetti finanziabili.

La persona con disabilità beneficiaria sceglierà e quindi assumerà direttamente o in forma consociata, con regolari contratti di lavoro, il o i propri assistenti, concordando direttamente con essi le mansioni, gli orari e la retribuzione e giustificando a norma di legge la spesa che deve essere finalizzata esclusivamente a questo titolo.

Art. 2 - Destinatari

Destinatari del presente Avviso Pubblico sono i **cittadini in possesso di tutti i requisiti di seguito elencati:**

- residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia (*Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Isernia, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise*);**
- di età compresa tra i 18 ed i 64 anni compiuti;**
- in possesso di certificazione rilasciata ai sensi della Legge 104, art. 3 comma 3;**
- in grado di autodeterminarsi e di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte, attraverso la redazione diretta del proprio Progetto di Vita.**

Nella selezione dei beneficiari sarà accordata priorità di accesso alle persone con disabilità in condizione di maggiore bisogno in esito alla valutazione multidimensionale, come previsto dalle linee guida ministeriali.

La priorità sarà attribuita tenendo conto dei criteri che possono aumentare il rischio di istituzionalizzazione, ovvero:

1. Limitazione dell'autonomia;
2. Condizione familiare;
3. Condizione abitativa e ambientale;
4. Condizione economica.

Ulteriore criterio di valutazione è attribuito alla qualità del Progetto.

Art. 3 - Aree di intervento

Ciascun richiedente è tenuto a redigere autonomamente il proprio Progetto per la Vita Indipendente, che gli permetta di autodeterminarsi, sia all'interno del suo nucleo familiare che da solo in piena autonomia, al fine di:

- completare il suo percorso di studi, anche a livello universitario;**
- formarsi professionalmente;**
- entrare/permanere nel mondo lavorativo;**
- interagire e partecipare alla vita sociale della sua comunità territoriale e sociale di riferimento;**
- svolgere la attività personali quotidiane in autonomia;**
- esercitare appieno le sue responsabilità genitoriali.**

Il Progetto per la Vita Indipendente può prevedere:

- la scelta e l'assunzione di un assistente personale;
- l'intervento di una figura professionale di supporto (es. psicologo, educatore professionale);
- spese per il trasporto;
- spese per housing/co-housing;
- assistenza domiciliare (nel caso in cui quella offerta a livello pubblico non sia sufficiente a garantire la piena autonomia);
- acquisto di attrezzature per attività di inclusione sociale e relazionale (es. attrezzature didattiche, sportive, materiale informatico, locazione aule o spazi, attività ricreative).

Durante la durata del progetto saranno previsti momenti di formazione obbligatori sia per i beneficiari e le loro famiglie che per gli Assistenti Personali e gli operatori coinvolti.

Art. 4 - Assistente Personale

La figura dell'Assistente Personale assume un ruolo centrale nella organizzazione di un Progetto di Vita Indipendente. Per l'Assistente Personale si fa di norma riferimento al contratto collettivo nazionale (CCNL) che disciplina il rapporto di lavoro domestico del 13 febbraio 2007 e alle successive rivalutazioni ISTAT. Tuttavia, ove necessario ai fini del miglior soddisfacimento delle esigenze della persona con disabilità, non viene esclusa la possibilità di rivolgersi a figure non disciplinate dal contratto citato o a enti fornitori di servizi. Si deve fare in ogni caso riferimento al fondamentale principio dell'appropriatezza in relazione alla espressione degli specifici bisogni della persona con disabilità.

La libera scelta dell'Assistente va sempre garantita al beneficiario, fatte salve le eventuali indicazioni rappresentate dalle équipe multi professionali e riportate nel progetto personalizzato, anche nei casi nei quali la normativa o i regolamenti abbiano previsto l'istituzione di Albi o Registri per questa categoria di lavoratori, attraverso una corretta disciplina delle procedure di accreditamento e di selezione.

Qualora il Progetto preveda la figura dello psicologo, lo stesso deve essere in possesso della Laurea Magistrale o specialistica in Psicologia ed iscrizione al relativo Albo.

Qualora il progetto preveda la figura dell'Educatore, lo stesso deve essere in possesso della Laurea in Educatore Professionale e/o in Pedagogia e/o del titolo di Terapista Occupazionale.

L'Assistente Personale e gli altri operatori devono essere assunti dal beneficiario nel rispetto della normativa vigente in materia.

L'opera dell'Assistente Personale può svolgersi sia presso il domicilio del beneficiario che presso altri luoghi previsti dal Piano Individualizzato. Il suo lavoro può essere svolto nelle ore diurne e/o notturne, sia nei giorni feriali che in quelli festivi, in base alle indicazioni del Piano Individualizzato.

Art. 5 - Modalità di presentazione della domanda

L'istanza di ammissione deve essere redatta utilizzando esclusivamente gli appositi modelli allegati al presente Avviso Pubblico, avendo cura di produrre unitamente la certificazione richiesta. Tali modelli saranno disponibili presso gli Uffici di Cittadinanza dei Comuni facenti parte dell'ATS di ISERNIA, nonché scaricabili dal sito istituzionale del Comune capofila www.comune.isernia.it e da quello dell'Ambito www.atsisernia.com

La domanda, indirizzata a "Ufficio di Piano - c/o Comune di Isernia - Piazza Marconi n. 1", dovrà essere inviata all'ATS di ISERNIA nelle seguenti modalità:

- in plico chiuso e riportante la dicitura "Progetto di Vita Indipendente" ;
- inoltrata a mezzo raccomandata A/R (non farà fede il timbro postale, ma la data di ricevimento) o consegnata a mano per il tramite dell'Ufficio Protocollo del Comune di Isernia;

entro e non oltre le ore 12:00 del 31 agosto 2018.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia documento d'identità** in corso di validità del beneficiario e di colui che presenta l'istanza;
- certificato rilasciato ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3** del beneficiario;

- ☒ **certificazione ISEE o DSU in corso di validità del Nucleo Familiare (la mancata presentazione dell'ISEE e della relativa DSU comporterà l'attribuzione di un punteggio uguale a zero in luogo dei punti attribuibili);**
- ☒ **Progetto per la Vita Indipendente**, datato e sottoscritto sia dal beneficiario che da colui che presenta l'istanza;
- ☒ **Curricula degli operatori coinvolti e dell'eventuale assistente personale.**

Art. 6 - Irricevibilità ed inammissibilità delle domande

Le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno sottoposte, in via preliminare, alla verifica delle condizioni di ricevibilità e di ammissibilità per la successiva valutazione.

Sono considerate **irricevibili** le domande:

- a) pervenute o consegnate a mano precedentemente oppure oltre il termine di scadenza fissato dal presente Avviso;
- b) presentate su modulistica diversa da quella allegata;
- c) presentate secondo modalità diverse da quelle indicate all'art. 5 (es. a mezzo fax);
- d) prive della sottoscrizione del beneficiario e di colui che presenta l'istanza;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale.

Sono considerate **inammissibili** le domande incomplete.

L'incompletezza della domanda può riferirsi:

- a) alle dichiarazioni che possono riguardare: l'autocertificazione e il Progetto per la Vita Indipendente;
- b) alle certificazioni sanitarie.

Le istanze che hanno vizi formali saranno trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio.

Art. 7 - Istruttoria e procedura di valutazione

Tutte le istanze, verificata la regolarità amministrativa, dopo la valutazione dell'Assistente Sociale competente per territorio, saranno sottoposte all'UVM, che verificherà i requisiti sociali e sanitari per l'ammissione al beneficio.

Una apposita Commissione dell'ATS provvederà a redigere la graduatoria, privilegiando i criteri che aumentano il rischio di istituzionalizzazione delle persone disabili.

Il punteggio massimo attribuibile ad ognuna delle proposte è pari a punti **100** come di seguito specificato:

A) CONDIZIONE SOCIALE (MAX 50 PUNTI):

A1 - LIMITAZIONI AUTONOMIA (10 punti)

- disabilità motoria associata a difficoltà nella comunicazione, nel sentire e/o vedere e/o parlare.....10

A2 - CONDIZIONE FAMILIARE (max 20 punti non cumulabili)

- soggetti con responsabilità genitoriali su figli minori e con supporti familiari.....10
- soggetti privi di supporti familiari.....15
- soggetti con responsabilità genitoriali su figli minori e privi di supporti familiari.....20

A3 - CONDIZIONE ABITATIVA ED AMBIENTALE (max 20 punti cumulabili)

- abitazioni con presenza di barriere architettoniche.....10
- abitazioni situate in zone periferiche ed isolate prive di opere di urbanizzazione secondarie e di trasporti pubblici adeguati.....10

B) CONDIZIONE ECONOMICA (max 30 punti non cumulabili):

- Valore ISEE ordinario (riferito a tutti i componenti del nucleo familiare), da assegnare secondo le seguenti modalità:
 - a. Da 0 a 1.000 euro = 30 punti
 - b. Da 1.000,01 a 2.000 euro = 27 punti

- c. Da 2.000,01 a 3.000 euro = 24 punti
- d. Da 3.000,01 a 4.000 euro = 21 punti
- e. Da 4.000,01 a 5.000 euro = 18 punti
- f. Da 5.000,01 a 6.000 euro = 15 punti
- g. Da 6.000,01 a 7.000 euro = 12 punti
- h. Da 7.000,01 a 8.000 euro = 9 punti
- i. Da 8.000,01 a 9.000 euro = 6 punti
- j. Da 9.000,01 a 10.000 euro = 3 punti
- k. Da 10.000,01 e oltre zero punti

- la mancata presentazione dell'ISEE e della relativa DSU comporterà l'attribuzione di un punteggio uguale a zero in luogo dei punti attribuibili;

c) QUALITÀ DEL PROGETTO PER LA VITA INDIPENDENTE (max 20 punti cumulabili):

- facile realizzazione con minimo dispendio economico.....4
- obiettivi perseguibili ed “utilizzabili” per la propria vita in autonomia nell’immediato futuro.....6
- possibilità di vita in autonomia, anche dopo la conclusione del progetto.....10

Art. 8 - Spese ammissibili

Vengono riconosciute ed ammesse a finanziamento le seguenti spese riconducibili alle MACRO-AREE:

- 1 - ASSISTENTE PERSONALE
- 2 - ABITARE IN AUTONOMIA¹
- 3 - INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE²
- 4 - TRASPORTO SOCIALE
- 5 - DOMOTICA.

Il progetto deve prevedere il numero di ore necessarie, l'assunzione di personale con regolare contratto di lavoro e le azioni individuate. Tali azioni possono riguardare tutti gli ambiti di vita della persona ed in specifico attività di:

- cura della persona (igiene, vestizione, alimentazione, mobilitazione);
- cura dell'ambiente domestico e di vita (organizzazione dell'abitazione, abbigliamento, preparazione pasti, commissioni e disbrigo pratiche);
- supporto in ambito lavorativo e/o formativo, che favoriscono le uscite, l'integrazione sociale, la partecipazione ad attività sportive e del tempo libero.

Art. 9 - Monitoraggio e controllo

Il beneficiario è tenuto a presentare a cadenza semestrale all'ATS di Isernia una relazione delle attività svolte e degli obiettivi raggiunti.

L'Assistente Sociale referente per territorio monitorerà l'evolversi del progetto almeno trimestralmente, verificando che le azioni proposte dal piano individuale siano realmente attuate e relazionando all'apposita Commissione che trimestralmente si riunirà per fare il punto sul progetto complessivo.

¹ Spese personale (ad esclusione dell'assistente personale, già inserito nella macro-area1). Altre spese (locazione, adeguamenti strutturali, bollette, etc., ad esclusione delle spese di domotica, da inserire nella successiva macro-area 5).

² Spese personale (ad esclusione dell'assistente personale, già inserito nella macro-area1). Altre spese (attrezzature didattiche, sportive, *tablet* o altro materiale informatico, locazione aule o spazi, attività ricreative, etc., ad esclusione delle spese di domotica, da inserire nella successiva macro-area 5).

ART. 10 - Risorse finanziarie

Le risorse destinate ai progetti individualizzati ammontano ad € 90.000,00 e non possono superare € 9.000,00 per 12 mesi per ciascun Progetto.

Il Progetto si concretizza mediante l'erogazione di un contributo diretto a realizzare gli interventi previsti, nei limiti delle disponibilità di budget delle diverse voci di progetto, per la durata di un anno. I beneficiari del contributo sono tenuti a presentare rendicontazione delle spese sostenute secondo quanto previsto dalle linee guida ministeriali e dal regolamento di attuazione.

L'ATS provvederà alla liquidazione dei benefici riconosciuti ai destinatari:

- secondo le modalità previste dalle Linee Guida per la presentazione di progetti in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità e dalla Deliberazione di G.R. n. 300 del 25.06.2018 e relativi allegati;
- solo a seguito di approvazione, con apposita Determinazione Dirigenziale, degli atti della competente Commissione;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise.

ART. 11 - Motivi di interruzione del Progetto

Sono considerati motivi di interruzione del Progetto:

- la non partecipazione ai momenti formativi previsti;
- la verifica negativa dell'attuazione del progetto individuale per motivi imputabili al beneficiario con la conseguente restituzione dell'anticipo del contributo;
- la mancata assunzione dell'assistente personale/operatori nei termini di legge previsti;
- l'utilizzo delle risorse economiche destinate al progetto individuale per altri scopi non autorizzati preventivamente;
- la commissione di reato durante la fase progettuale da parte del beneficiario.

Art. 12 - Rinvio

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si rinvia a quanto disciplinato:

- dalla D.G.R. n. 300 del 25.06.2018;
- dalle Linee Guida per la presentazione di progetti in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità.

Art. 13 - Clausola di salvaguardia

L'Ufficio di Piano dell'ATS di Isernia si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso Pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che, per questo, i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.

Art. 14 - Allegati

Del presente Avviso Pubblico è parte integrante e sostanziale la seguente il Modulo di domanda corredato dal Formulario per la presentazione di progetti in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità.

Art. 15 - Responsabile del procedimento

Il responsabile del presente procedimento è l'Avvocato Gabriele Venditti.

Art. 16 - Pubblicazione

Il presente Avviso è pubblicato, unitamente agli allegati, all'Albo pretorio e sul sito istituzionale del Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia www.comune.isernia.it, nonché sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia www.atsisernia.com.

Art. 17 - Trattamento dati

I dati personali, conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso, saranno raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i..

Art. 18 - Informazioni

Sarà possibile rivolgersi per qualsiasi informazione alla Segreteria dell'ATS sita presso il Comune di Isernia al secondo piano oppure contattare il seguente recapito telefonico 0865449275.
Gli orari di ricevimento sono: dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

Isernia, 24 luglio 2018

*Firmato il Dirigente
Dr. Antonello INCANI*

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA "SPERIMENTAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - ANNO 2017"

Deliberazione di Giunta Regionale n. 300 del 25.06.2018

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
 nato/a _____ prov. ____ il ___/___/____ residente a _____
 via _____ n. ____ c.f. _____
 tel. _____ cell. _____ mail _____

CHIEDE in qualità di:

Beneficiario diretto

oppure:

(barrare la voce che ricorre)

Familiare

Tutore

Curatore

Amministratore di sostegno

di

cognome _____ nome _____
 nato/a _____ prov. ____ il ___/___/____ residente a _____
 via _____ n. ____ c.f. _____
 tel. _____ cell. _____ mail _____

di essere ammesso alla "SPERIMENTAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - ANNO 2017" di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 300 del 25.06.2018.

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:

1) che il/la sig./sig.ra _____ è in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia (_____);
- età compresa tra i 18 ed i 64 anni compiuti;
- possesso di certificazione rilasciata ai sensi della Legge 104, art. 3 comma 3;
- in grado di autodeterminarsi e di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte, attraverso la redazione diretta del proprio progetto di vita.

2) che il nucleo familiare del beneficiario è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

ALL'UOPO RICHIEDE:

un **sostegno economico** dell'importo di € _____, destinato alla realizzazione del Progetto per la Vita Indipendente allegato.

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 accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di G.R. n. 300 del 25.06.2018;

di svolgere l'attività per la quale riceve il contributo entro l'anno di realizzazione del Programma;

di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, 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;

di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'Assistente Sociale, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO:

- 1) copia documento d'identità in corso di validità del beneficiario e di colui che presenta l'istanza;
- 2) certificato rilasciato ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3 del destinatario;
- 3) Progetto per la Vita Indipendente, datato e sottoscritto sia dal beneficiario che da colui che presenta l'istanza;

Curricula degli operatori coinvolti e dell'eventuale assistente personale;

Certificazione ISEE o DSU in corso di validità del Nucleo Familiare (la mancata presentazione dell'ISEE e della relativa DSU comporterà l'attribuzione di un punteggio uguale a zero in luogo dei punti attribuibili).

altro (specificare) _____

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 successive modifiche ed integrazioni, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di all'Avviso Pubblico per la presentazione della domanda di ammissione alla "SPERIMENTAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ - ANNO 2017" - Deliberazione di Giunta Regionale n. 300 del 25.06.2018;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale informatizzato altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico;
4. 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;
5. 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 suddetto 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;
6. Il titolare del trattamento è il Comune di Isernia nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia;
7. Il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Antonello Incani, con sede presso il Comune di Isernia (Ente Capofila) p.zza Marconi 86170 Isernia (IS);
8. 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 ambitosociale.isernia@pec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di Isernia, p.zza Marconi 86170 Isernia (IS).

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 venirne 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 Via n.
Tel. Cell.

alla luce dell'informativa che precede ed ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni

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.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali così come indicati nell'informativa allegata

Letto, confermato e sottoscritto

, li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO IN MATERIA DI VITA
INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETÀ DELLA PERSONA CON DISABILITÀ**

1) Descrizione della condizione di disabilità:

- possesso di attestazione di handicap in situazione di gravità ex art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104 rilasciata in data ___/___/___ da _____ con verbale n. _____
- tipologia di disabilità:
 - fisica
 - psichica
 - sensoriale
- con sviluppo della minorazione di natura:
 - stabilizzata
 - progressiva
- tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione, la cui diagnosi principale è:

- altre patologie presenti _____
- Cognome e Nome del medico curante _____
- Cognome e Nome dello specialista di riferimento _____

2) Descrizione della condizione della Condizione attuale di vita:

- Ricovero presso una struttura residenziale al momento della presentazione della domanda:
 - SI NO
- Svolgimento di uno *stage* formativo/lavorativo al fine di concludere il proprio percorso scolastico (solo per persone di età inferiore ai 18 anni, ma comunque superiore a 16, al momento di presentazione della domanda):
 - SI NO
- Esistenza di un progetto di “vita indipendente” in corso (solo per i richiedenti di età superiore a 64 anni al momento di presentazione della domanda):
 - SI NO
- Svolgimento di un lavoro:
 - SI NO
- Se SI, quale _____
- Specificare tipologia contratto _____
- Frequenza di un corso di studio:
 - SI NO
- Se SI, quale _____
- Presso _____
- Possesso di patente di guida:
 - SI NO
- Se SI, rilasciata da _____ data di scadenza _____
- Se NO, indicare il mezzo con il abitualmente si sposta _____
- Beneficio di servizi/interventi sociali, socio-sanitari, sanitari
 - SI NO
- Se SI, specificare di quali interventi o prestazioni si beneficia (es. assistenza domiciliare, contributi economici, trasporto sociale, centro diurno) modalità e tempi (es. ore settimanali di assistenza domiciliare):

- Presenza di un assistente personale, già contrattualizzato al momento di presentazione della domanda, per lo svolgimento di attività diverse da quelle indicate nel progetto per la “vita indipendente”:
 - SI NO
- Se SI, per un totale di € _____ mensili.

9) Budget di spesa annuale necessario per il raggiungimento degli obiettivi (importo massimo della spesa ammessa a finanziamento: € 9.000,00):

<i>DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI COSTO</i>	<i>MACRO-AREA</i>	<i>IMPORTO ANNUO OMNICOMPRESIVO</i>
.....	1 - ASSISTENTE PERSONALE	€
.....	2 - ABITARE IN AUTONOMIA ¹	€
.....	3 - INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE ²	€
.....	4 - TRASPORTO SOCIALE	€
.....	5 - DOMOTICA	€
	TOTALE	€

Luogo e data _____

Firma del beneficiario diretto _____

Firma del Familiare Tutore Curatore Amministratore di sostegno
(barrare la voce che ricorre)

¹ Spese personale (ad esclusione dell'assistente personale, già inserito nella macro-area1). Altre spese (locazione, adeguamenti strutturali, bollette, etc., ad esclusione delle spese di domotica, da inserire nella successiva macro-area 5).

² Spese personale (ad esclusione dell'assistente personale, già inserito nella macro-area1). Altre spese (attrezzature didattiche, sportive, tablet o altro materiale informatico, locazione aule o spazi, attività ricreative, etc., ad esclusione delle spese di domotica, da inserire nella successiva macro-area 5).