



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al **Comune di Chiavari**

capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 5, COMPONENTE 2, SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.2 "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ" FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA- NEXT GENERATION EU – CUP J84H22000980006.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

documento d'Identità n \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_

PER SÉ

IN QUALITÀ DI (*si allega alla domanda documento comprovante*):

- TUTORE GIURIDICO DELLA PERSONA INTERESSATA;
- CURATORE;
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO;

**A favore di:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

documento d'Identità n \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_



## CHIEDE

di poter partecipare al Progetto del PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 5, COMPONENTE 2, SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.2 "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ" FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA- NEXT GENERATION EU – CUP J84H22000980006.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia.

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00:

- di essere residente in uno dei Comuni aderenti al Progetto;
- di avere un'età compresa tra i 18 anni e i 64 anni;
- di essere in possesso di una certificazione ai sensi della L. 104/92 e/o di certificazione di invalidità civile ai sensi dell'art. 1 della Legge 118/71 rilasciata da parte di una commissione medica pubblica (Certificato di Invalidità civile e/o L. 104/92 comma 1 o 3 dell'art. 3);
- di conoscere ed accettare tutte le previsioni dell'Avviso pubblico, nonché le azioni previste dal Progetto e di impegnarsi – qualora ammesso prevista opportuna valutazione - a sottoscrivere il Piano Personalizzato relativo alla linea di investimento 1.2 - "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" - Avviso 1/2022 PNRR Missione 5 "Inclusione e coesione" Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale".

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante o di chi ne fa le veci

## DICHIARA

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

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante o di chi ne fa le veci

## ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto potenzialmente beneficiario (obbligatorio);
- documento di riconoscimento in corso di validità dell'eventuale amministratore di sostegno, tutore, curatore, documento comprovante la nomina e codice fiscale (eventuale);
- certificazione ai sensi della L. 104/92 e/o di certificazione di invalidità civile ai sensi dell'art. 1 della Legge 118/71 (obbligatorio).





MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

### **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 dell'ATS.

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.





Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



# Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

