# ALLEGATO 1

# SCHEMA

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Ufficio di Piano

Ambito Territoriale Sociale Lecce

Pec: [protocollo@pec.comune.lecce.it](mailto:protocollo@pec.comune.lecce.it)

# OGGETTO: Avviso Pubblico finalizzato all’individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla linea di investimento 1.2. “Percorsi di autonomia per persone con disabilità” Avviso 1/2022 PNRR Next Generation EU Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore”, Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”. Progetto identificato con CUP C74H22000260006.

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICHIEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATO A |  | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | |  | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDIRIZZO |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECAPITO TELEFONICO |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | | | | | | | | | |

* Per sé stesso

**CHIEDE**

* Per altro beneficiario di seguito indicato

**Di partecipare alla selezione di cui all’Avviso in oggetto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIARIO (compilare se diverso dal richiedente)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATO A |  | | | | | | DATA DI  NASCITA | | | | |  | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INDIRIZZO |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECAPITO TELEFONICO |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | | | | | | | | | | | | | | | |

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. 46/47 del D.P.R. 445/00

* di conoscere ed accettare le condizioni (ai fini della redazione della graduatoria) contenute nell’Avviso Pubblico Finalizzato all’individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla linea di investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”. Avviso 1/2022 PNRR Next Generation EU Missione 5 “Inclusione e coesione” Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore” Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”;
* di essere in possesso di certificazione ai sensi della L.104/92 art. 3 comma 3;
* che il proprio stato di famiglia / che lo stato di famiglia del beneficiario risulta così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRADO PARENTELA | NOME E COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Alla presente domanda devono essere obbligatoriamente allegati**:

* Fotocopia carta d’identità del beneficiario e del richiedente, se diverso dal beneficiario;
* Eventuale provvedimento di protezione giuridica del richiedente (tutela, curatela, amministrazione di sostegno)
* Per cittadini extracomunitari copia titolo di soggiorno in corso di validità;
* Certificazione ai sensi della l. 104/92 art. 3 comma 3;
* Curriculum Vitae;
* Isee in corso di validità;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma\* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\* in caso di firma autografa, allegare fotocopia del documento di identità o documento di riconoscimento equipollente in corso di validità del sottoscrittore*

**Reg. UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa breve sul trattamento dei dati.**

Si informa che i dati forniti saranno utilizzati dal Comune di Lecce (Titolare del trattamento) per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento amministrativo per il quale la presente istanza viene resa. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di rilevante interesse pubblico). I dati forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale Sociale Lecce, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti terzi nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l’ufficio protocollo del Comune di Lecce (protocollo@pec.comune.lecce.it) o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Maggiori informazioni sul trattamento sono presenti nell’informativa privacy completa sul sito web istituzionale del Comune di Lecce o esposta negli uffici di competenza.