



# AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO

ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·  
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO · TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

ALL B.

*Funzione Politiche Giovanili e Socio – assistenziali*

*Interventi per il Dopo Di Noi – Annualità 2016-2019*

MODELLO DI DOMANDA

AI COMUNE DI \_\_\_\_\_

AMBITO SOCIALE N. 11 FRENTANO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Interessato;
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Familiare

Del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il "Dopo di Noi" diretti a persone con disabilità grave priva del sostegno familiare;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara** di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare, che:

Ufficio di Piano  
ADS 11 Frentano

Lanciano - 66034  
P.I. 00091240697

Telefono:0872.7071 – fax: 0872.40443  
PEC [ambito11@pec.lanciano.eu](mailto:ambito11@pec.lanciano.eu)  
e-mail [ambitosociale11@lanciano.eu](mailto:ambitosociale11@lanciano.eu)

- la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92, accertata nelle modalità indicate all'articolo 4 della medesima legge;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_, ricompreso nell'Ambito Distrettuale Sociale n. 11 Frentano;
- di avere compiuto 18 anni.

**Dichiara altresì** di essere in una delle seguenti condizioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori, del tutto priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali, non beneficiaria di trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;

**Breve descrizione delle caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale, familiare e abitativa.**

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE		
Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita

**Attuale situazione occupazionale del titolare del progetto**

- Studente**  
  **Lavoratore / trice**  
 **Disoccupato/a**  
  **Pensionato / a**  
 **Altro** \_\_\_\_\_

**Attuale situazione abitativa del titolare del progetto**

- da solo**  
  **in famiglia**  
 **in comunità**  
  **Altro** \_\_\_\_\_

Usufruisce dei seguenti servizi					
Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore sett.
θ Servizio assistenza domiciliare					
θ Assistenza Infermieristica					
θ Assistenza domiciliare integrata					
θ Servizio di aiuto alla persona					
θ Assegno di cura					
θ Trasporto					
θ Buoni servizio					
θ Disponibilità di obiettori di coscienza / volontariato					
θ Centro diurno					
θ Inserimento lavorativo e/o formativo					
θ Servizio socio – assistenziale – educativo scolastico					
θ Telesoccorso / Teleassistenza					
θ Assegno disabilità gravissima					
θ Altro .....					

Legenda: Pub = pubblico; Pri = privato; Con = continuativo; Tem = temporaneo

**Altro:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Indicazione del tipo di intervento richiesto**

**a.1** **Accompagnamento uscita l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione anche prevedendo interventi di coinvolgimento delle strutture alloggiative già esistenti e autorizzate ai sensi della D.G.R. n.1230/2001**

Specificare brevemente l'obiettivo che si intende perseguire:

---

---

---

**In riferimento all' Azione a1** beneficiario si impegna a comunicare all'Ecad 11 Frentano entro 30 (trenta) giorni dall'approvazione della graduatoria la struttura alloggiativa scelta per l'attuazione del progetto.

**a. 2** **Soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare**

Specificare brevemente l'obiettivo che si intende perseguire:

---

---

---

**b. Supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentino caratteristiche di abitazioni, inclusa l'abitazione di origine, o gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, ai sensi dell'articolo 4 della legge n.112 del 2016 e dell'articolo 3 comma 4 del Decreto attuativo del MLPS del 23.11.2016**

Specificare brevemente l'obiettivo che si intende perseguire:

---

---

---

**c. Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana (art.3 comma 5), anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale (art. 3 comma 6)**

Specificare brevemente l'obiettivo che si intende perseguire:

---

---

---

**In riferimento all'Azione c:** in caso di ammissione, il beneficiario si impegna a comunicare all'Ecad 11 Frentano entro 30 (trenta) giorni dall'approvazione della graduatoria il soggetto ospitante presso il quale svolgere il tirocinio o la struttura presso cui svolgere il laboratorio di autonomia.

**In riferimento al co-housing indicare:**

a. l'ubicazione dell'alloggio di riferimento per il co-housing, se di proprietà, in affitto o altro:

---

b. nominativi delle persone in co-housing:

1. 

---
2. 

---
3. 

---

4. \_\_\_\_\_

Indicare gli obiettivi che si intendono raggiungere attraverso l'intervento richiesto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inoltre il sottoscritto dichiara che l'abitazione per il co-housing:**

1. ha la necessaria certificazione di agibilità,
2. ha la certificazione di idoneità degli impianti,
3. ha l'attestazione energetica APE,
4. ha regolare contratto di affitto o titolo di proprietà

**La suddetta documentazione deve essere presentata entro venti giorni dalla comunicazione di finanziamento del progetto.**

***Case manager proposto***

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali da parte nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, in materia di protezione dei dati personali.

Si allega:

- documento di identità del richiedente e/o del beneficiario;
- certificazione attestante Invalidità civile o handicap;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;
- dichiarazione di iscrizione alle liste per l'inserimento lavorativo Legge 68/99 (per tirocini di inclusione);
- certificato dell'ISEE ordinario;
- nei casi di persone rappresentati da terzi, copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittima l'istante a rappresentare la persona disabile;
- titolo di soggiorno se cittadino straniero;
- in caso di persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa: allegare certificato di disabilità dei genitori.
- altro (documentazione utile alla valutazione dell'UVM)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente il beneficio \_\_\_\_\_





# AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO

ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·  
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO · TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 - 14 DEL GDPR 2016/679  
(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) e DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Gestione Associata Servizi Socio-Assistenziali

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo alla **Gestione Associata dei Servizi Socio-Assistenziali** sarà improntato ai principi di **correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti**.

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati **riguardano**:

- dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita;
- situazione familiare, immagini, elementi caratteristici della identità fisica, psichica, economica, culturale, sociale.
- situazione economica
- situazione finanziaria
- situazione patrimoniale

In particolare sono previsti trattamenti di **dati sensibili**:

- dati inerenti l'origine razziale o etnica
- salute, vita o orientamento sessuale
- dati genetici e biometrici
- opinioni politiche
- convinzioni religiose o filosofiche
- appartenenza sindacale
- orientamento sessuale
- dati genetici e biometrici
- dati relativi a condanne penali

Dettagli: *al fine di migliorare il servizio erogato e di renderlo più adeguato alle necessità specifiche dell'utenza, possono essere raccolte informazioni inerenti la presenza di specifici disturbi o situazioni di disabilità. A tal fine, sono predisposte apposite misure di sicurezza, che minimizzino il trattamento dei dati stessi.*

I dati raccolti saranno trattati **in quanto**:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;

Dettagli: *il trattamento dei dati viene effettuato nell'ambito di un servizio a domanda individuale.*

- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

Dettagli: *si configurano come servizi alla persona ai sensi del D.Lgs. 267/00; per il trattamento di categorie particolari di dati personali si richiama anche l'art. 2-sexies del D.Lgs 196/03 .*

I dati personali forniti saranno **oggetto** di:

- raccolta

Ufficio di Piano  
ADS 11 Frentano

Lanciano - 66034  
P.I. 00091240697

Telefono: 0872.7071 – fax: 0872.40443  
PEC [ambito11@pec.lanciano.eu](mailto:ambito11@pec.lanciano.eu)  
e-mail [ambitosociale11@lanciano.eu](mailto:ambitosociale11@lanciano.eu)



# AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO

ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·  
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO · TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

- registrazione
- conservazione
- consultazione
- uso
- comunicazione mediante trasmissione

In caso di comunicazione i dati saranno trasmessi a:

- Soggetti appaltatori di specifici servizi
- Altre Pubbliche Amministrazioni

Il trattamento:

- non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è **obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'**età inferiore ai 14 anni**, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

*In particolare sono state adottate le seguenti **misure di sicurezza**:*

- Sistemi di autenticazione
- sistemi di autorizzazione
- sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro)
- minimizzazione;
- cifratura;
- misure specifiche per assicurare la continua riservatezza, integrità, disponibilità e resilienza dei sistemi e dei servizi che trattano i dati personali;
- procedure specifiche per provare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento;
- Procedure per provare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento.

I dati personali vengono conservati:

- a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa
- per un periodo di ..... anni in quanto .....

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa
- di accesso ai dati personali;

Ufficio di Piano  
ADS 11 Frentano

Lanciano - 66034  
P.I. 00091240697

Telefono: 0872.7071 – fax: 0872.40443  
PEC [ambito11@pec.lanciano.eu](mailto:ambito11@pec.lanciano.eu)  
e-mail [ambitosociale11@lanciano.eu](mailto:ambitosociale11@lanciano.eu)



# AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO

ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·  
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO · TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti (ivi incluse la garanzia del regolare espletamento delle funzioni comunali di cui all'art. 13 comma 1 del DLgs 267/2000 ss.mm. e dell'esattezza dei dati ai sensi dell'art. 5 comma 1 lettera d del GDPR), prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** anche mediante email a:

Soggetto	Dati anagrafici	Contatto tel.	email
Titolare	Comune di Lanciano	0872-7071 <b>800 015 810</b>	<a href="mailto:comune.lanciano.chieti@legalmail.it">comune.lanciano.chieti@legalmail.it</a>
Responsabile / Designato	Dirigente Settore Servizi alla persona Dott.ssa Giovanna SABBARESE	0872-707651	<a href="mailto:sabbarese@lanciano.eu">sabbarese@lanciano.eu</a>
DPO (Responsabile Protezione Dati)	Infoteam Srl Avv. Raffaella GUIDUCCI	0854516370 3387403351	<a href="mailto:dpo@lanciano.eu">dpo@lanciano.eu</a>

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione	Link
Pagine web del Titolare	<a href="http://www.lanciano.eu">http://www.lanciano.eu</a>
Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)	<a href="https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/6264597">https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/6264597</a>
Dlgs 101/2018	<a href="http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-04&amp;atto.codiceRedazionale=18G00129&amp;elenco30giorni=true">http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-04&amp;atto.codiceRedazionale=18G00129&amp;elenco30giorni=true</a>

Ufficio di Piano  
ADS 11 Frentano

Lanciano - 66034  
P.I. 00091240697

Telefono: 0872.7071 – fax: 0872.40443  
PEC [ambito11@pec.lanciano.eu](mailto:ambito11@pec.lanciano.eu)  
e-mail [ambitosociale11@lanciano.eu](mailto:ambitosociale11@lanciano.eu)



# AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO

ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·  
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO · TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

Dlgs 196/2003 così come rinnovato dal Dlgs 101/2018	<a href="https://www.garanteprivacy.it/codice">https://www.garanteprivacy.it/codice</a>
Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)	<a href="https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it">https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it</a>
Garante italiano per la protezione dei dati personali	<a href="https://www.garanteprivacy.it/web/guest">https://www.garanteprivacy.it/web/guest</a>

IL TITOLARE

**Comune di Lanciano - Piazza Plebiscito, 59 - 66034 Lanciano (CH) P.I. 00091240697**

eMail Certificata: [comune.lanciano.chieti@legalmail.it](mailto:comune.lanciano.chieti@legalmail.it)

Tel. 0872-7071 - Numero Verde **800 015 810**

[www.lanciano.eu](http://www.lanciano.eu)

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_