

Da compilare a nome del soggetto titolare della prestazione richiesta:

Medico di Medicina Generale: _____

Stato civile: celibe/nubile coniugato/convivente altro

(specificare) _____

In possesso di invalidità civile: sì _____% no

In possesso di indennità di accompagnamento: sì no

SCOLARIZZAZIONE

scuola dell'obbligo conclusa non conclusa

formazione professionale conclusa non conclusa

scuola secondaria di secondo grado conclusa non conclusa

università conclusa non conclusa

SITUAZIONE FAMILIARE:

Madre in vita sì no convivente sì no se sì, età _____

Padre in vita sì no convivente sì no se sì, età _____

Coniuge sì no convivente sì no se sì, età _____

Fratelli/sorelle (specificare) _____ convivente sì no

Altri famigliari (specificare) _____ convivente sì no

DICHIARA

PER SE'

PER LA PERSONA PER LA QUALE INOLTRA LA DOMANDA

In quanto

FAMILIARE grado di parentela _____

TUTORE CURATORE nominato con decreto n. _____ del _____

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO nominato con decreto n. _____ del _____

Di avere un'età compresa tra i 16 ed i 64 anni;



Ufficio di Piano

Comuni di Brugherio, Monza e Villasanta

Via Guarenti 2 | 20900 Monza | Tel. 039.2832811 | Fax 039 2832852

Email ufficiodipiano@ambitodimonza.it

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata monza@pec.comune.monza.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

- Di avere un reddito ISEE ordinario o ristretto di riferimento ≤ a € 20.000 annui;
- Di NON FREQUENTARE in maniera sistematica e continuativa (full time) unità di offerta o servizi a carattere sociale (il centro socio educativo, il servizio di formazione all'autonomia);
- Di NON FREQUENTARE corsi di formazione professionale;
- Di NON BENEFICIARE degli interventi afferenti all'Avviso di cui D.D.G. 10227/2015.

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole:

- delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.
- che sui dati dichiarati, e sulla loro veridicità, potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000
- di essere consapevole che la presente domanda comporterà una valutazione multidimensionale della situazione del beneficiario
- di essere consapevole che il raggiungimento di una posizione utile in graduatoria, e quindi di accoglimento e di validazione da parte di Regione Lombardia della domanda, comporterà la definizione di un progetto individuale a cura del servizio sociale Comunale e l'erogazione di servizi, per un importo complessivo massimo di € 400 mensili per una durata massima di 12 mesi

ALLEGA

1. copia carta di identità del richiedente e del beneficiario;
2. attestazione ISEE in corso di validità;
3. copia del decreto/ordinanza di nomina in caso di tutela/curatela/amministrazione di sostegno;
4. documentazione medica attestante il grado di compromissione funzionale.

SI IMPEGNA A

Comunicare (entro 30 giorni e per iscritto) al Comune di residenza:

- eventuale decesso;
- eventuali ricoveri in ospedale o altra struttura residenziale;
- eventuale trasferimento;
- modifica della composizione del nucleo familiare;
- modifica delle condizioni reddituali della famiglia;
- aggiornamento delle condizioni sanitarie del beneficiario o altra persona del nucleo familiare;

Luogo e Data

Firma leggibile



Ufficio di Piano

Comuni di Brugherio, Monza e Villasanta

Via Guarenti 2 | 20900 Monza | Tel. 039.2832811 | Fax 039 2832852

Email ufficiodipiano@ambitodimonza.it

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata monza@pec.comune.monza.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

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, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

Finalità e modalità del trattamento

- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: Attività istruttoria finalizzata alla verifica e coerenza dei dati forniti rispetto ai contenuti dell'Avviso;
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: Informatizzato;
- Natura obbligatoria - conseguenze del mancato conferimento dei dati: _

I dati richiesti sono obbligatori, in caso di mancato conferimento degli stessi l'interessato non potrà godere del servizio/beneficio richiesto.

- Il titolare del trattamento è: la Giunta Regionale della Regione Lombardia con sede a Milano piazza città di Lombardia, 1 Milano
- Il responsabile del trattamento è: Il Direttore generale della Direzione Reddito di Autonomia e Inclusione Sociale della Giunta Regionale
- Responsabili del trattamento sono i Comuni nella persona del legale rappresentante che saranno legittimati a trattare i dati nell'ambito dell'attività di carattere istruttorio

Regione Lombardia in qualità di titolare del trattamento tratterà i dati solo per la validazione finale del singolo percorso e tratterà i dati in forma aggregata nel rispetto della normativa.

Diritti dell'interessato:

In relazione al presente trattamento Lei potrà rivolgersi al responsabile del trattamento per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art.7 del D.Lgs.196/2003. Le modalità di esercizio dei suoi diritti sono previste dall'art.8 del citato decreto:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI art.23 del D.Lgs.196/2003

Il/La sottoscritto/a, dopo aver letto l'informativa di cui all'art.13 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati personali e anche i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d),
- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Luogo e Data



Ufficio di Piano

Comuni di Brugherio, Monza e Villasanta

Via Guarenti 2 | 20900 Monza | Tel. 039.2832811 | Fax 039 2832852

Email ufficiodipiano@ambitodimonza.it

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata monza@pec.comune.monza.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969