

Da presentare entro il **15 LUGLIO 2024** per i progetti "Ritornare a Casa Plus" già attivi al 31/12/2023 o contestualmente alla domanda di "Ritornare a Casa Plus" per i nuovi progetti 2024/2025.

RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA"

BIENNIO 2024-2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ in via _____,

Codice Fiscale: _____

recapito telefonico: _____ e-mail: _____

In qualità di:

- sè medesimo;
- coniuge;
- figlio;
- tutore legale;
- amministratore di sostegno;
- Altro _____;

del/lla Sig./ra _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ in via _____,

Codice Fiscale: _____

Richiedente/Beneficiario del programma Ritornare a Casa PLUS dal _____

CHIEDE

Che il/la Signor/a _____

venga ammesso/a al programma "MI PRENDO CURA" per il biennio 2024/2025.

DICHIARA

ai sensi di quanto previsto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dal beneficio ottenuto sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'articolo 75 del citato D.P.R., di aver acquisito tutte le informazioni relative all'attivazione di predetto intervento e di essere consapevole che l'eventuale

rimborso delle spese per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona può essere concesso solo a favore di coloro che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus", formalmente acquisita dall'ambito di riferimento e con esito positivo da parte dell'UVT, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.

Allega:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Decreto di nomina di tutela o di amministratore di sostegno (nei casi previsti);

Ussana, lì _____

Firma del Dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ussana.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la Richiesta di attivazione del Programma Regionale "Mi prendo cura".

Ussana, lì _____

Firma del dichiarante
