

Al Consorzio Sociale Ri/1

PEC: consorziosocialeri1@pec.it

PEC: Comune di residenza _____

Sportello PUA della ASL di Rieti – Via delle Ortensie, 28

URP del Comune di _____

**MODELLO DI DOMANDA PER PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER
LA RILEVAZIONE DEL REALE FABBISOGNO E MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
PER LA PARTECIPAZIONE AI "SOGGIORNI ESTIVI" IN FAVORE DELLE PERSONE
CON DISABILITÀ E CON DISAGIO PSICHICO - ANNO 2026**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ Cap _____ in via _____
C.F. _____ telefono _____
e-mail _____

Ovvero in qualità di tutore/amministratore di sostegno/caregiver di

Nome e Cognome _____ nato a _____
Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
Cap _____ in via _____
C.F. _____

Rapporto di parentela del caregiver _____

CHIEDE

**DI PARTECIPARE AL PROGETTO "SOGGIORNI ESTIVI" IN FAVORE DELLE PERSONE CON
DISABILITÀ E CON DISAGIO PSICHICO - ANNO 2026**

A tale scopo il richiedente dichiara:

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere a conoscenza di quanto previsto dagli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici acquisiti a seguito di dichiarazioni non veritiere:

- Di aver compiuto la maggiore età e non aver superato i 65 anni;
- Di essere residente nel Comune di _____ (appartenente al Consorzio Sociale Ri1);
- di essere in Carico:
 - ☐ ai Servizi Socio-Sanitari: da almeno sei mesi (o ridotto per valutazione dei servizi);
 - ☐ al Dipartimento di Salute Mentale (DSM);
- Di possedere la Certificazione L. 104/1992:
 - ☐ Art. 3, comma 1;
 - ☐ Art. 3, comma 3 (Disabilità grave);
- di essere a conoscenza che la partecipazione ai percorsi sarà soggetta a valutazione da parte dell'UVMD (Unità di Valutazione Multidimensionale Distrettuale);
- di essere informato/a sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003.

INOLTRE

manifesta l'interesse a partecipare, in coerenza con il Progetto Individualizzato e previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVMD), a una o più delle seguenti tipologie di intervento per l'Annualità 2026 (barrare una o più caselle):

- ☐ Servizio per la Vacanza di Breve Durata Assistito (Gite giornaliere o Weekend)
- ☐ Servizio per la Vacanza di Gruppo Tradizionale Assistito
- ☐ Servizio per la Vacanza di Gruppo in Modalità di Autogestione
- ☐ Servizio per la Vacanza Individuale Assistito
- ☐ Servizio per la Vacanza Multifamiliare Assistito

Allega alla presente domanda:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario, se non coincidenti;
- Copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità, se cittadino extracomunitario;

- Copia della Certificazione di Disabilità ai sensi dell'Art. 3, comma 1 o comma 3, della Legge 104/1992;
- Attestazione di DSU;
- Eventuale ulteriore documentazione sanitaria o sociale utile alla valutazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che i dati conferiti con la presente domanda saranno trattati da personale incaricato dal Consorzio Sociale Ri/1, per le sole finalità connesse alla procedura in argomento, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003

Data _____

Firma _____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679

CONSORZIO SOCIALE RI/1

in qualità di Titolare del Trattamento dei dati

La informa che i dati da Lei forniti saranno trattati ai fini della gestione della pratica per l'ottenimento della prestazione da Lei richiesta e attività ad essa afferenti.

Il Titolare al fine di garantire una adeguata protezione dei dati ha provveduto ad adottare efficaci misure tecniche ed organizzative che all'occorrenza verranno riesaminate ed aggiornate.

Punto A - Categoria di Dati e Finalità del Trattamento

I Dati da Lei forniti saranno di carattere Personale (ad es. nome, cognome, data e luogo di nascita, ...), i quali saranno raccolti e trattati sia in formato elettronico che in formato cartaceo.

Nella gestione della pratica per l'ottenimento della prestazione da Lei richiesta e attività ad essa afferenti potrebbero essere raccolti Dati Personali a Carattere Speciale (c.d. "Sensibili") quali, ad esempio:

- dati attinenti all'origine etnica;
- dati attinenti alle convinzioni filosofiche o religiose;
- dati attinenti allo stato di salute;
- dati attinenti alla biometrica.

Si specifica che i Dati Personali a Carattere Speciale (c.d. "Sensibili") forniti volontariamente sono necessari ed indispensabili all'esecuzione della pratica e, in loro mancanza, la stessa potrebbe non ottenere esito positivo.

Il trattamento dei Dati Sensibili sopra indicati sarà oggetto di misure di sicurezza ulteriori rispetto al trattamento degli altri dati.

I dati da Lei forniti su base volontaria verranno trattati esclusivamente per la finalità sopra indicata. I Dati non necessari ai fini sopra indicati verranno distrutti all'atto della raccolta.

Si specifica che in caso di mancato consenso non sarà possibile dare seguito alla finalità del trattamento.

Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci

Consorzio Sociale Ri/1

Via Tommaso Moroni, n. 28 - 02100 Rieti

CF 90075000571 - Partita IVA 01162090573

E-mail consorziosocialeri1@aruba.it - Pec consorziosocialeri1@pec.it

saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

Punto B - Tempo di Trattenimento del Dato

I dati raccolti saranno conservati dal momento della richiesta e fino a 10 anni successivi alla chiusura del rapporto, fatto salvo leggi speciali; termine nel quale verranno distrutti.

Punto C - Diritti dell'Interessato

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, le viene garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

0. Diritto a ricevere oralmente il contenuto dell'Informativa.
1. Diritto di Accesso ai dati a Lei afferenti.
2. Diritto di Rettifica dei dati inesatti e di integrazione dei dati incompleti.
3. Diritto alla Cancellazione dei dati (Diritto all'Oblio).
4. Diritto di Limitazione del trattamento dati.
5. Diritto alla Portabilità dei dati.
6. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
7. Diritto di proporre Reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati scrivendo alla mail del titolare del trattamento.

Punto D – Titolare

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è CONSORZIO SOCIALE RI/1 con sede in via Tommaso Moroni, n. 28 - 02100 Rieti, CF 90075000571 e Partita IVA 01162090573. E-mail consorziosocialeri1@aruba.it – PEC consorziosocialeri1@pec.it

Punto E – Data Protection Officer

Il Data Protection Officer (di seguito DPO) è **Giuliano Palotto**, reperibile presso il titolare del trattamento.

Consenso informato (art. 7 GDPR)

Io interessato, come sopra identificato, letto e compreso l'informativa sopra esposta ivi compresi i diritti a me garantiti, limitatamente al conferimento dei dati personali a carattere speciale, nelle more di quanto indicato nell'istanza e per le finalità espresse nell'informativa, consapevole che il mancato consenso renderà non possibile il trattamento di tali dati, tramite la presente:

☐

DO IL CONSENSO

☐

NEGO IL CONSENSO

Firma dell'interessato

Luogo, data.....

.....

Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

☐

DO IL CONSENSO

☐

NEGO IL CONSENSO

Firma dell'interessato

Luogo, data.....

.....