

PNRR – Missione 5 Componente 2 Investimento 1.2
“Percorsi di autonomia per persone con disabilità”

CUP J24H22000130006 - CIG Z4F39B2FD5

Medico di medicina Generale: Tel.:
.....

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico missione 5 “inclusione e coesione” componente 2 “infrastrutture sociali, famiglia e marginalità sociale”, investimento 1.2 percorsi di autonomia per persone con disabilità, da realizzare attraverso tre tipologie di azioni interconnesse tra esse: a- definizione e attivazione del progetto di vita; b- abitazione: adattamento degli spazi, domotica e assistenza a distanza; c- lavoro.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.) tra cui l'interruzione immediata del Servizio:

- il possesso dei seguenti requisiti:
 - residenza nel Comune di Pescara;
 - cittadinanza italiana, extra-comunitario e/o titolare di Carta di Soggiorno o diritto di soggiorno permanente;
 - certificazione della L. 104/1992, art. 3, commi 1 e 3;
 - età compresa tra i 18 e i 40 anni;
 - aver concluso il percorso scolastico.

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela	Disabilità (L.104 art. 3 commi 1 e 3)

PNRR – Missione 5 Componente 2 Investimento 1.2
“Percorsi di autonomia per persone con disabilità”

CUP J24H22000130006 - CIG Z4F39B2FD5

- di possedere:
- sufficienti capacità decisionali e di autodeterminazione, competenze necessarie per affrontare la quotidianità;
- una condizione clinica che permetta la partecipazione attiva alle azioni di formazione delle competenze digitali e di inserimento lavorativo.

Si impegna a:

- comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei requisiti di accesso al servizio;
- partecipare alla valutazione multidisciplinare finalizzata alla verifica delle proprie “capacità residue” in relazione al raggiungimento degli obiettivi di vita in riferimento alle linee di intervento (autonomia lavorativa e abitativa);
- fornire tutte le necessarie informazioni per la stesura del proprio “progetto di vita”;
- rispettare quanto previsto all’art. 3 dell’avviso pubblico.

Ai sensi del DPR. N 679/2016 i dati personali forniti dai partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dal Comune di Pescara, nonché la documentazione presentata in relazione all’espletamento della seguente procedura, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Dichiara di aver preso visione, accettare e sottoscrivere l’Informativa sulla privacy allegata all’avviso.

Pescara, _____

Firma

Allegati obbligatori:

- copia del documento di identità in corso di validità della persona disabile;
- nei casi di persone disabili rappresentate da terzi: copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l’istante a rappresentare la persona disabile unitamente a copia del documento d’identità;
- copia della certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992 dell’istante;
- copia della certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992 relativa al/i genitore/i;
- titolo di soggiorno se cittadino straniero;
- ISEE ordinario.